

雌雄判別精液購入助成事業計画(実績)書

補助対象事業者名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

基準日現在の未経産の 24箇月齢以下頭数	補助対象 限度本数	補助交付済本数	使用本数

	対象牛		雌雄判別精液		費用負担の内訳(円)				
	牛個体識別番号	生年月日	管理No.	人工授精月日	精液代金	畜産クラスター事業補助額	自己負担額	農協補助額	町補助額
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
計									

※ 不要の文字等は抹消すること