

牛 出 荷 申 込 書

福岡食肉市場株式会社 殿

私は、下記のとおり出荷を申し込みます。

申込日時：平成 年 月 日 時 分

荷主住所	〒 _____ TEL _____ () _____											
	県	市郡	町村	番地								
荷主名 搬入者名	団体名						搬入者名称					
	個人名						搬入者氏名					
	農家コード _____											
出荷種類 (該当に○)	<input type="checkbox"/> 生体出荷 <input type="checkbox"/> 枝肉出荷											
出荷頭数 (品種性別)	合計	黒毛				交雑種(黒×ホルス)			黒毛×褐毛			
		メス	経産	去勢	牡	メス	経産	去勢	メス	経産	去勢	牡
	頭	肉専用種()				褐毛			ホルス・その他()			
		メス	経産	去勢	牡	メス	経産	去勢	メス	経産	去勢	牡
持帰り	枝肉				副生物							
上記牛の病歴及び投薬歴の有・無について、どちらかに○印を付けて下さい(概ね直近3カ月のもの)。												
病歴 無・有 () 診断書等を添付												
投薬歴 無・有 ()												
指値												
と畜(上場)番号												
送金先	(銀行・農協・信金)						(支店・支所・出張所)					
口座番号	普通 当座						口座名					
<備考欄> 福岡食肉市場(株)への連絡等												

- ①本日出荷した生体のと畜は、翌開場日にお願い致します。但し、開場日の午前8時までに出荷したものについては、当日お願いします。
- ②持帰りに記載されている数量は、持帰り分とします。持帰らない数量については、受託契約約款の定め(せり売・相対取引)により販売をお願いします。
- ③予定申告した数量については、確実に処理をお願いします。しかし、それを越えた分については調整して頂いてかまいません。
- ④送金先欄に記入のない場合は、登録した送金先に振込みをお願いします。

荷 受 チェック		
糞便の有無	有・無	洗淨確認
		具体的内容
瑕疵の有無	有・無	

〒812-0055
福岡市東区東浜2丁目85番14号
福岡食肉市場株式会社

荷受担当者