

②

2024年 北海道市場 サマーセール 公表事項記入用紙

必要事項をご記入のうえ、**8月2日(金)までに事前FAXをお願いいたします。**
送信先(北海道市場事業部) FAX:0146-45-2095

- 回線が混雑している場合は最寄りの軽種馬農協FAX 0146-22-3452(浦河) 01456-2-5541(門別) へ送信願います。
- FAX送信の際は、正常に送信出来るよう、用紙の向き・サイズなど今一度ご確認ください。
- 提出の際は、記載内容について今一度ご確認ください。
- 公表事項一覧については、販売責任者の申告に基づき作成する資料です。十分に観察を行って報告願います。
- 該当事項がある場合には、用紙とともに公表事項開示室において公表いたします。
また、ホームページ上での事前発表(8月14日(水)公開予定)を行います。

事前FAX後の用紙原本は、セール当日受付時(7:00まで必着)にご提出願います。

重要: 慎重にご記入ください

以下に記入していただく内容は、市場業務規程の定めにより事前に公表が必要な事項が含まれています。
売買成立後に、公表のなかった以下の事項が発見された場合は、売買契約が解除となる場合があります。
上場馬の状態を十分確認し、正確に記入のうえ、署名・捺印してください。

| せり名簿番号 | 性別 | | 馬名 |
|--------|----|---|-------|
| 番 | 牡 | 牝 | 2023号 |

(1) 悪癖はありませんか?

*あるに該当する場合は、該当項目を○で囲んでください

ない ある ゆう癖 さく癖 旋回癖 身喰い

(2) 目の異常はありませんか?

*あるに該当する場合は、該当項目を○で囲んでください

ない ある 白内障 緑内障 黒内障 月盲 一眼以上の失明

(3) 去勢はしていますか? (牡のみ、去勢している場合にご記入ください)

去勢した時期 西暦

年 月

(4) 全身麻酔を伴う外科手術をしたことはありますか?

*あるに該当する場合は、手術をした時期、手術の内容をご記入ください

ない ある

手術した時期

手術の内容

年 月

手術の箇所

(5) その他 ※販売申込者による任意の公表事項

(6) JAIRSの馬名登録はしていますか?

※ 登録している場合は、馬名登録通知書の原本を添付してください。

JAIRS登録馬名:

※ 記入した内容等について、相違がないことを確認し届出いたします。

2024年 月 日

販売申込者

住所

氏名

印