

馬運車消毒証明書

参加競技会名

入厩日

(競技場施設へ入車する日)

年

月

E

消毒実施日

年

月

E

消毒実施者 氏名

大会会長 角 一幸 殿

競技会参加にあたり、上記の通り馬運車の消毒を実施したことを誓約いたします。

年

月

日

参加団体名

責任者氏名

_____ (印)

車輦番号

	登録地	番号
ひらがな	_____	_____
	No. _____	_____
_____	_____	_____