

(別紙様式第1号)

年 月 日

## 養殖施設リスト登載申請書

新潟県農林水産部水産課長 様

申請養殖業者 住所

氏名

(法人にあってはその所在地、名称、代表者氏名)

新潟県輸出水産動物衛生証明書発行等事務取扱要領3の(1)の①に基づき、下記の養殖場について養殖施設リストへの登載を申請します。

### 記

1. 養殖施設名

\* 同一養殖施設内で異なる施設を登載する場合、施設名で明確に区分できるようにすること。

2. 養殖施設所在地

3. 養殖施設の所有者

\* 申請養殖業者と同一の場合、「申請養殖業者と同じ」と記入、申請養殖業者と異なる場合は、所有者の住所・氏名(法人にあってはその所在地・名称・代表者氏名)を記入すること。

4. 養殖施設連絡先(電話番号)

5. 養殖対象水産動物名

注)本申請書に以下の書類を添付し、内水面水産試験場を經由し水産課に提出すること。

① 養殖施設位置図

② 養殖設備内訳一覧(別紙様式1-2号)

③ 養殖施設における過去2か年の別表1に定める指定疾病の検査結果(別紙様式第1-3号)

④ リスト登載養殖業者の遵守事項に関する誓約書(別紙様式第1-4号)

⑤ 申請養殖業者と養殖施設の所有者が異なる場合は、両者の関係について証明する書類(養殖施設に関する賃貸契約書等)の写し

## 養殖施設内訳一覧

申請養殖施設名	
養殖施設代表者名	
住所	
TEL/FAX	
所属団体名	

	施設内訳	該当する項目を○でかこんで下さい	面数及び各池の面積
1		水 源：地下水 湧水 水道水 確実に殺菌された天然水(殺菌設備) ろ過設備： ある ない 加温設備： ある ない 野外的場合は囲い等の設置の状態 ( )	
2		水 源：地下水 湧水 水道水 確実に殺菌された天然水(殺菌設備) ろ過設備： ある ない 加温設備： ある ない 野外的場合は囲い等の設置の状態 ( )	
3		水 源：地下水 湧水 水道水 確実に殺菌された天然水(殺菌設備) ろ過設備： ある ない 加温設備： ある ない 野外的場合は囲い等の設置の状態 ( )	
4		水 源：地下水 湧水 水道水 確実に殺菌された天然水(殺菌設備) ろ過設備： ある ない 加温設備： ある ない 野外的場合は囲い等の設置の状態 ( )	
5		水 源：地下水 湧水 水道水 確実に殺菌された天然水(殺菌設備) ろ過設備： ある ない 加温設備： ある ない 野外的場合は囲い等の設置の状態 ( )	
備考			

- 注) 1. 施設内訳は、越冬施設、ビニールハウス、屋外コンクリート池、野外の池等を記入する。  
2. 殺菌水とは、雨水や河川水を塩素や紫外線殺菌灯等で殺菌して使用している場合です。  
3. 養殖施設位置図には上記設備の配置が明らかになるよう表中の番号を記入すること。

当該養殖施設は以上のとおりです。  
施設の変更等がある場合は新潟県輸出水産動物衛生証明書発行事務取扱要領3の(3)の①により速やかに報告いたします。

氏名

輸出水産動物検査結果総括表

養殖施設名：

検査用試料採取日					
検査用試料採取時の水温 (°C)					
平均全長 (cm)					
尾数					
臨床症状観察結果					
KHV検査結果	別紙のとおり	別紙のとおり	別紙のとおり	別紙のとおり	別紙のとおり
SVC検査結果	別紙のとおり	別紙のとおり	別紙のとおり	別紙のとおり	別紙のとおり
その他参考になる事項					

注) 新潟県が認めた検査機関の発行するウイルス検査結果の写しを添付すること

申請者 氏名 住所
-----------------

(別紙様式第 1 - 4 号)

年 月 日

## 誓 約 書

新潟県農林水産部水産課長 様

申請養殖業者 住所

氏名

(法人にあってはその所在地、名称、代表者氏名)

私は、新潟県輸出水産動物衛生証明書発行等事務取扱要領の 4 の各事項を遵守することを誓約いたします。

なお、今後、申請した養殖施設が同要領 3 の ( 2 ) の要件を満たさなくなった場合又は同要領 4 に定められた事項が遵守されていないことが明らかになった場合は、リストから抹消されることに異議はありません。



(別紙様式第3号)

年 月 日

## 養殖施設リスト登録内容変更申請書

新潟県農林水産部水産課長 様

申請養殖業者 住所

氏名

(法人にあってはその所在地、名称、代表者氏名)

リスト掲載養殖施設 について、下記のとおり変更したいので、新潟県輸出水産動物衛生証明書発行等事務取扱要領3の(3)の①に基づき申請します。

### 記

1. 内容変更を行う養殖施設のリスト掲載番号
2. 内容変更を行う養殖施設名
3. 内容変更を行う養殖施設所在地
4. 変更事項及び変更内容
5. 変更理由
6. 内容を変更する日

注) 本申請書に以下の書類を添付し、内水面水産試験場を經由し水産課に提出すること。

養殖業者又は代表者の変更にあつては、同要領4の遵守事項に関する誓約書を別紙様式第1-4、養殖施設の変更にあつては、変更箇所がわかる養殖施設位置図及び養殖施設内訳一覧(別紙様式第1-2号)を添付する。

(別紙様式第4号)

年 月 日

## 養殖施設リスト抹消申請書

新潟県農林水産部水産課長 様

申請養殖業者 住所

氏名

(法人にあつてはその所在地、名称、代表者氏名)

〇〇〇〇のため、新潟県輸出水産動物衛生証明書発行等事務取扱要領3の(4)の①に基づき、下記の施設を輸出水産動物養殖施設リストから抹消することを申請します。

### 記

1. リスト掲載番号
2. 養殖施設名
3. 養殖施設所在地
4. 養殖施設連絡先(電話番号)
5. 養殖対象水産動物

(別紙様式第5号)

年 月 日

衛 生 証 明 書 発 行 申 請 書

新潟県内水面水産試験場長 様

住 所

申請者

氏 名

(代表者名)

下記のとおり、(水産動物名)の\_\_\_\_\_への輸出にあたり、公的機関の衛生証明書を添付する必要がありますので、発行を依頼します。なお、輸出された水産動物に係る一切の責任は当方が負います。

**輸出の概要**

1. 輸出先 (国又は地域名)

2. 輸 出 日 年 月 日

3 輸出する (水産動物名) の養殖施設のリスト登録番号及び施設名

4. 輸 出 尾 数 尾

(添付書類)

最新の2回分の指定疾病の検査結果の写し。

生産証明書 (別紙様式6号)

臨床症状観察証明書 (別紙様式7号)

(別紙様式第6号)  
年 月 日

生産証明書

新潟県内水面水産試験場長 様

リスト登録養殖場（施設）：  
住所  
代表者氏名

下記のとおり、当養殖場（施設）で生産された（水産動物名）であることを証明します。

輸出水産動物の概要

1. 輸出先（国又は地域名） \_\_\_\_\_
2. 輸出日 \_\_\_\_\_ 年 月 日
3. 輸出尾数 \_\_\_\_\_ 尾

注）本証明書は、生産から輸出までを同一リスト登録養殖場（施設）が行う場合に作成する。

(別紙様式第7号)  
年 月 日

## 臨床症状観察報告

新潟県内水面水産試験場長 様

住所  
(所属団体・役職)  
氏名

輸出衛生証明書発行申請のあった輸出(水産動物名)について、下記のとおり報告します。

### 記

- (1) 養殖施設番号
- (2) 申請施設の住所
- (3) 養殖業者名
- (4) 確認日・確認場所
- (5) 輸出水産動物の確認状況

臨床的な異常が認められない。

臨床的な異常が認められた。

〔 異常が認められた時の輸出水産動物の状況 〕

注) 本証明書は、新潟県が委任した者が臨床症状の観察を行う場合に作成する。

発行番号：		発行年月日：	
水 産 動 物 搬 送 票			
搬送年月日			
搬送元の養殖施設のリスト掲載番号			
搬送元の養殖施設名			
搬送元住所、電話			
搬送元養殖業者名			
搬送先の養殖施設のリスト掲載番号			
搬送先の養殖施設名			
搬送先住所、電話			
搬送先養殖業者名			
数量及び寸法	全長 (cm)	数量	
備 考			

- 注) 1. 本搬送票は、リスト掲載養殖場間における錦鯉の移動に限り作成する。  
2. 水産動物搬送票は、原本、写しの2通を作成し、次のように各々3年間保存する。
- ・ 写しは搬送元が保存
  - ・ 原本は搬送先が保存

記入者（搬送元）の氏名

## リスト登録養殖施設における水産動物の導入結果 (記入例)

( No. 1 )

導入年月日	全長	重量	導入元名	導入元住所	リスト登録有無	導入元養殖業者名	備考
R8.1.1	25 cm	0.9 kg					
	30 cm	1 kg	〇〇養殖場	霞ヶ関1-2-1	無	新潟太郎	
	22 cm	0.7 kg					
	24 cm	0.75 kg					
R8.1.20	25 cm	0.9 kg	●●養殖場	霞ヶ関1-2-2	有	新潟次郎	リスト登録番号 〇〇〇
	22 cm	0.7 kg					

- 注) 1. 複数枚になる場合は右上 ( ) に頁を記入  
 2. ロットごとに1~数行空けて記載すること

養殖施設登録番号

---

養殖施設名

---

養殖施設住所

---

養殖業者名

---

リスト登載養殖施設における検査結果 (記入例)

( No. 1 )

養殖施設における水産動物の検査結果						備考
採材日	採材量 (尾数)	検査対象疾病	検査機関名	検査日	検査結果	
R7.7.2	30	SVC		R7.7.5	KHV, SVCともに陰性	定期検査
R8.2.15	30	SVC		R8.2.17	KHV, SVCともに陰性	定期検査
R8.3.2	30	SVC		R8.3.13	KHV, SVCともに陰性	河川氾濫による河川水流入のため、清浄確認検査を実施

注) 複数枚になる場合は右上 ( ) に頁を記入

養殖施設登載番号 \_\_\_\_\_

養殖施設名 \_\_\_\_\_

養殖施設住所 \_\_\_\_\_

養殖業者名 \_\_\_\_\_

(別紙様式第 11 号)

年 月 日

新潟県内水面水産試験場長 様

申請者住所

申請者氏名

(代表者名)

輸出水産動物衛生証明書の取消申請書

新潟県輸出水産動物衛生証明書発行等取扱要領 5 の ( 4 ) に基づき、○年○月○日に別添にて提出した輸出水産動物衛生証明書発行申請書を取消したく、申請します。