別記様式第五号　　バラ検査用

第　〇号　←検査員ごとに連番を振って下さい。

検　査　証　明　書

水分量の上限は、
【もみ】：１５．５％
【玄米】：１６．０％

検査請求者

住　　所　　□□県△△市〇〇町１－２－１

氏名又は名称　稲作　次郎

水分含有率を記入して下さい。
「規格外」の場合は、格付理由も
記入して下さい。

１　検査年月日　　平成３０年　〇月　〇日

２　検査成績

銘柄欄は斜線で抹消して下さい。

種類	生産年度	銘柄	等級	数量	備考
飼料用もみ	30		合格	9,000kg	13.8%
飼料用玄米	30		合格	1,000kg	12.5%
計				10,000kg	

「もみ」はひらがなで
記入する。

「kg」も記入する。
数値は整数で記入。
(最終的に検査請求書の
数値と一致することが
必要。)

未記入の欄は斜線で抹消して下さい。

上記の事項を証明する。

平成３０年　〇月　〇日

特別な事情がない限り、同一日。
(検査請求書の希望受検期日
と一致することが必要。)

登録検査機関　一般社団法人日本養鶏協会

農産物検査員

氏　　名　　鶏卵　太郎

養鶏協会
30. 〇. 〇
鶏卵太郎