

サラブレッドオークション繁殖馬販売申込書

出品馬名		性別	
		牝	
父		生年月日	毛色
母		年 月 日	
販売希望価格 (リザーブ価格)		入札開始価格 (オークション開始価格)	
万円		万円	
血統(繁殖)登録番号	繁殖登録が未登録の場合 (○でチェック)		
	オークションまでに申請します		
	現在申請中です		
	登録申請は行いません		
オークション終了後に精算金額をご入金する指定口座			
お申込みプランについて (○でチェック)			
【Aプラン：1頭あたり税込44,000円】	①商品説明文 ②現状説明文 ③悪癖その他の公表事項 ①～③の作成をサラブレッドオークション事務局に依頼する。		
【Bプラン：1頭あたり税込22,000円】	上記①～③を出品者側で作成する。		

商品説明文 (セールスコメント) / 本馬についての現状説明

本年度種付成績 ※該当する項目にチェックをつけてください。

<input type="checkbox"/> 現役 (抹消予定 月 日)	<input type="checkbox"/> 未供用	<input type="checkbox"/> 種付けせず	<input type="checkbox"/> 不受胎
<input type="checkbox"/> 受胎	<input type="checkbox"/> 多胎妊娠 (双子など)	<input type="checkbox"/> 流産	<input type="checkbox"/> その他 ()
配合種牡馬名	フリーリターン特約	最終種付け年月日	
	<input type="checkbox"/> 付帯あり	年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 付帯なし		

※ 配合変更している場合は、種付した種牡馬を全て記入してください。

その他申告事項 ※該当する項目にチェックをつけてください。

<input type="checkbox"/> 疾病歴・手術歴	時期・内容 ()
<input type="checkbox"/> 悪癖	<input type="checkbox"/> さく癖 <input type="checkbox"/> 旋回癖 <input type="checkbox"/> ゆう癖 <input type="checkbox"/> 他 ()
<input type="checkbox"/> その他	()

繁殖成績 (該当馬のみ記入してください。)

産駒年齢	父	性	毛色	産駒不在の場合：該当する項目にチェック
1歳				<input type="checkbox"/> 前年不受胎 <input type="checkbox"/> 前年種付けせず <input type="checkbox"/> 流産 <input type="checkbox"/> 死産 <input type="checkbox"/> 生後直死 <input type="checkbox"/> 死亡
当歳				<input type="checkbox"/> 前年不受胎 <input type="checkbox"/> 前年種付けせず <input type="checkbox"/> 流産 <input type="checkbox"/> 死産 <input type="checkbox"/> 生後直死 <input type="checkbox"/> 死亡

産駒成績

生年	性別	父馬名	競走馬名	成績・備考

繁殖先 (販売申込者と異なる場合のみ記入してください。)

住所	牧場名/厩舎名	TEL
〒		FAX

送付先：
 サラブレッドオークション事務局
 FAX : 03-3527-2426
 E-MAIL : auction@normandyoc.com

販売申込者： _____ ④

年 月 日 住所： _____