

サラブレッドオークション販売申込書

出品馬名		性別
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	
オークション終了時までの飼養場所および引き渡し場所		中央/地方競馬登録について (○でチェック)
		中央/地方登録未抹消のまま上場する
		オークションまでに中央/地方登録を抹消する
		抹消(予定)日: 月 日
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32,400円】	①商品ページ掲載用の紹介コメント ②中央競馬もしくは地方競馬登録未抹消の本馬についての現状説明 上記①および②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21,600円】	上記①および②を出品者側で作成する。	

日本中央競馬会での競走成績における履歴事項

※該当する項目にチェックをつけてください

- ① 調教再審査 ない ある ※あるの場合 (回)
- ② ゲート再審査 ない ある ※あるの場合 (回)
- ③ タイムオーバーによる出走制限 ない ある ※あるの場合 (回)
- ④ 見舞金 ない ある ※あるの場合 (回)

悪癖およびその他公表事項

※該当する項目にチェックをつけてください ある場合□に詳細をつけてください

- ⑤ 悪癖 ない ある さく癖 旋回癖 ゆう癖 身喰い
- ⑥ 目の異常 ない ある (右眼 ・ 左眼)
- 白内障 緑内障 黒内障 月盲 一眼以上の失明
- ⑦ 喘鳴症(ノド鳴り) ない ある 喉頭片麻痺 DDSP(軟口蓋背方変位) 喉頭蓋エントラップメント
(グレード I II III IV) (グレード 0 1 2 3)
- ⑧ 骨折歴 ない ある ⑨ 骨折に起因する外科手術歴 ない ある
- ⑩ 屈腱炎 ない ある ⑪ 繫靭帯炎 ない ある
- ⑫ 裂蹄 ない ある
- ⑬ 去勢 (※牡のみ記入) していない 去勢済

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

以上の内容に相違はありません。

販売申込者:

住所:

年 月 日

㊞

商品ページ掲載用 出品馬情報

① 商品ページ掲載用の紹介コメント	
※中央/地方競馬登録未抹消馬を出品する場合は、管理調教師または在厩場所の育成責任者による現状説明が必須となります	
② 本馬についての現状説明	記入者名:

日本中央競馬会での競走成績における履歴事項について(①~④で、あるの場合)

- ① 調教再審査 いつ: ()
- ② ゲート再審査 いつ: ()
- ③ タイムオーバーによる出走制限 いつ: ()
- ④ 見舞金 いつ: ()

悪癖およびその他公表事項について(⑤~⑭で、あるの場合)

- ⑤ 悪癖 状況: ()
- ⑥ 目の異常について 状況: ()
- ⑦ 喘鳴症(ノド鳴り) 状況: ()
- ⑧ 開腹手術歴 状況: ()
- ⑨ 骨折歴 状況: ()
※ 発症日・発症箇所 全治期間
- ⑩ 骨折に起因する外科手術歴 ()
※ 詳細内容
- ⑪ 屈腱炎 状況: ()
※ 発症日・発症箇所 損傷率(%)・全治期間
- ⑫ 繫靭帯炎 状況: ()
※ 発症日・発症箇所 全治期間
- ⑬ 裂蹄 状況: ()
※ 発症日・発症箇所 全治期間
- ⑭ 去勢手術 いつ: ()
- ⑮ その他公表事項 ()