

*Please Mark Category of Sex (Steer, Heifer, Over-age Steer, Over-age Heifer, Cow or Bull)

Lot No <i>Office Use Only</i>	Official Ear Tag	Breed	*Sex	D.O.B	Comments
1)					
2)					
3)					
4)					
5)					
6)					
7)					
8)					
9)					
10)					
11)					
12)					
13)					
14)					
15)					
16)					
17)					
18)					
19)					
20)					
21)					
22)					
23)					
24)					
25)					
26)					
27)					

TB TEST DATE:
(INJECTION DATE)

RESIDENCY PERIOD ON ASSURED HOLDING – NO DAYS.....