

附件 2

年度鲁山县强制免疫先打后补养殖场申请表

申请日期：

编号：

规模养殖场基本信息	养殖场名称					
	养殖场地址					
	负责人/法定代表人及营业执照编码		联系电话			
	动物防疫条件合格证编码		申请实施病种	口蹄疫 <input type="checkbox"/>		
				高致病性禽流感 <input type="checkbox"/>		
小反刍兽疫 <input type="checkbox"/>						
布鲁氏菌病 <input type="checkbox"/>						
饲养动物种类		规模养殖（常年存栏数量）		上年度出栏数量		
强免疫苗自购条件	饲养规模是否符合要求	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	自行采购的疫苗信息是否已在当地主管部门备案	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		

	是否有专职兽医技术员	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	是否建立规范的免疫档案、饲养档案，并按规定保存	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	是否具备与疫苗储存相适应运输、储藏条件	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	是否具备完整的疫苗入库、领用、使用和免疫效果监测记录	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	具备完善的疫苗采购、运输、储藏、保管、使用、核对等管理制度	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
申请人承诺	本人承诺，以上申请信息真实准确。 <div style="text-align: right;"> 规模场负责（申请）人签字：_____（盖章） _____年 月 日 </div>			
所在乡（镇、办事处）意见	<div style="text-align: right;"> 负责人签字：_____（公章） _____年 月 日 </div>			
县农业农村局意见	<div style="text-align: right;"> 负责人签字：_____（公章） _____年 月 日 </div>			