

附件 3

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。 | | | |
| | 规模场负责（申请）人签字： （盖章） 年 月 日 | | | |
| 所在乡 （镇、 办事处） 意见 | 负责人签字： （公章） 年 月 日 | | | |
| 县农业 农村局 意见 | 负责人签字： （公章） 年 月 日 | | | |