

附件二：食用禽蛋燻蒸證明書

開立日期： 年 月 日

家禽種類：☐雞；☐鵝；☐鴨；☐其他：_____

飼養隻數：_____隻

家禽飼養場名稱：_____

所有人或管理人姓名：_____

聯絡電話：_____

本批禽蛋燻蒸日期：_____

預定出場時間：_____

本批禽蛋業經燻蒸消毒完畢，特此證明。

所有人或管理人姓名：_____（正體）

簽名：_____

獸醫師（佐）姓名：_____（正體）

簽名：_____

獸醫師（佐）執業執照號碼：_____

※本燻蒸證明書開立起七天內有效（含開立當天）