

附件五

指定動物傳染病檢驗機構查核－缺失回覆表

受查核單位：

缺失序號：

佐證文件：☐ 有      ☐ 無

問題回覆：

附註：每一頁請填一項缺失，本單可自行影印

實驗室主管簽名：

日期：      年      月      日