

第七點附表四修正規定

農業部獸醫研究所  
受理民眾申請動物疾病診斷檢驗結果通報單

送件人： \_\_\_\_\_ 收件日期： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

檢體編號	畜種別	檢體	送檢數量	檢驗結果	備註

檢驗單位：

檢驗人員：

組長：

日期： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日