

# 健康證明書

開立日期：      年      月      日

畜牧場名稱： \_\_\_\_\_

地址： \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

聯絡電話： \_\_\_\_\_

家禽種類及數量：

☐雞 \_\_\_\_\_ 隻；☐鴨 \_\_\_\_\_ 隻；☐鵝 \_\_\_\_\_ 隻；

☐其他 \_\_\_\_\_ 隻；☐總數 \_\_\_\_\_ 隻

健康狀況：☐良好；☐其他 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

預定屠宰日期： \_\_\_\_\_

飼主姓名： \_\_\_\_\_ (正體)

簽名： \_\_\_\_\_

獸醫師姓名： \_\_\_\_\_ (正體)

簽名： \_\_\_\_\_

聯絡電話： \_\_\_\_\_

獸醫師執業執照號碼： \_\_\_\_\_

※本健康證明書開立起三天內有效(含開立當天)