

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)