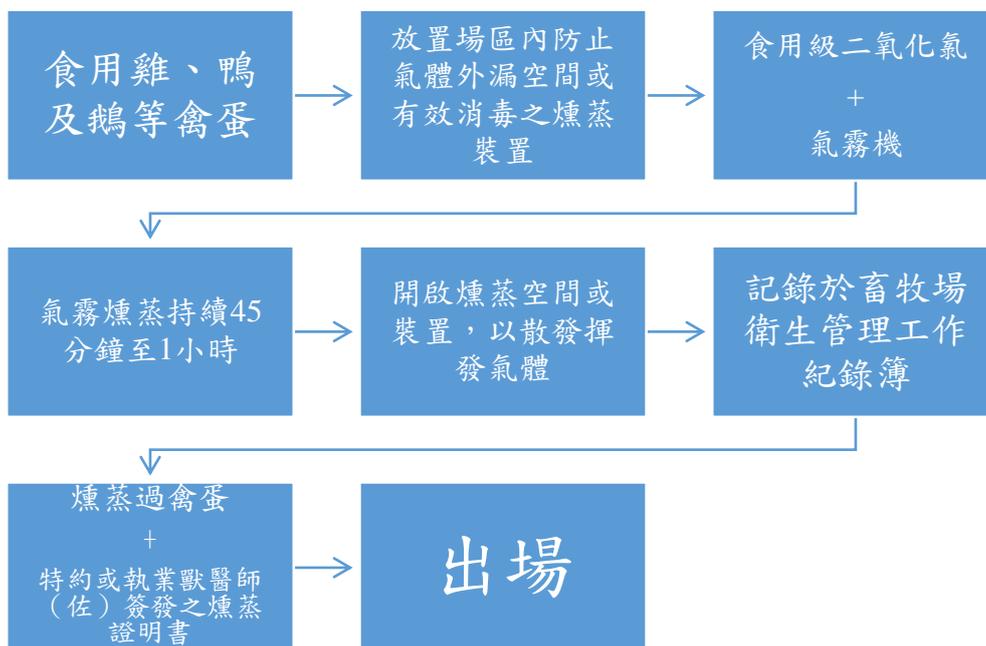


蛋禽場燻蒸消毒及出場流程圖



禽蛋燻蒸證明書

開立日期： 年 月 日

家禽種類：雞；鵝；鴨；其他：_____

畜牧場名稱：_____

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：_____

前揭畜牧場、所有人或管理人飼養家禽所產之禽蛋業
經燻蒸消毒完畢，特此證明。

禽蛋生產者姓名：_____（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）