附件1

常州市重大动物疫病强制免疫“先打后补”

企业申请表

单位：万头、万羽、万只

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业基本信息 | 养殖场名称 | | |  | | | | | | | | |
| 养殖场地址 | | |  | | | | | | | | |
| 负责人/法人 | | |  | | | | 联系电话 | |  | | |
| 营业执照号码或身份证号 | | |  | | | | 动物防疫条件  合格证编码 | |  | | |
| 畜禽养殖代码 | | |  | | | | | | | | |
| 饲养动物种类 | |  | 常年存栏数 | |  | | | 本年度预计  出栏数 | |  | |
| 10月底种畜禽存栏数 | | |  | | | | 上年度出栏数 | | |  | |
| 强免疫苗自购条件 | 养殖规模是否符合要求 | | | | □是  □否 | | 是否在禁养区之外，主体合法 | | | | | □是  □否 |
| 是否有专职兽医技术人员 | | | | □是  □否 | | 是否具备与疫苗储存  相适应运输、储藏条件 | | | | | □是  □否 |
| 是否建立规范的免疫档案、  疫苗管理档案和饲养档案，  并按规定保存 | | | | □是  □否 | | 近三年内是否有  动物防疫违法行为 | | | | | □是  □否 |
| 申请人  承诺 | | 本人自愿申请实行重大动物疫病强制免疫“先打后补”政策，并承诺以上申请信息真实准确。  申请人（法人代表）签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 辖市（区）  兽医主管  部门审批  意见 | | 审核人签字：（公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |