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 |