

학술연구용 도살·처리 신고서

접수번호		접수일자		처리기간		즉시	
신고인	성명 및 소속 연구기관명			생년월일 및 법인등록번호			
	주 소			전화번호			
신고 내용	가축의 종류						
	농장식별번호 (소, 돼지만 해당함)						
	개체식별번호 (소만 해당함)						
	성 별						
	연 령						
	체 중						
	도살 사유						
	도살 장소						
	일 시						

「축산물 위생관리법」 제7조제2항 및 같은 법 시행규칙 제5조제1항에 따라 위와 같이 신고합니다.

년 월 일

신고인 (서명 또는 인)

시·도지사 귀하

첨부서류	없음	수수료 없음
------	----	-----------