

제 호							
○○○○ 주사·면역표시증명서							
가축 사육시설		농장명			소재지		
소유자 (관리자)		성명			생년월일		
		주소			(전화번호 :)		
실시 내역		목 적		연월일		실시 마릿수	
		종 류		제 품 명 및 제 조 회 사 명		제 조 번 호 (Lot.No)	
가축	축종	품종	성별	연령	귀표(개체) 번호	특징	주사 횟수
표 시 방 법							
실시자	소 속	직위 또는 직급			성 명		
「가축전염병 예방법」 제15조제2항(제16조제4항) 및 같은 법 시행규칙 제17조제2항(제19조제3항)에 따라 위와 같이 주사·면역표시하였음을 증명합니다. 년 월 일 농림축산식품부장관 시·도지사 시장·군수·구청장 직인							