

제 호

○○○○ (약물목록 · 면역요법 · 투약) 증명서

가축 사육시설		농장명				소재지	
소유자 (관리자)		성명				생년월일	
		주소				(전화번호 :)	
실시 내역		실시목적		연월일		실시 마릿수	
		약품명 (제조업체명)		(투약)방법		사용(투약)량	
실시 가축	축종	품종	성별	연령	귀표(개체)번호	특징	실시 횟수
실시자		소 속		직위 또는 직급		성 명	

「가축전염병 예방법」 제15조제2항 및 같은 법 시행규칙 제17조제2항에 따라 위와 같이
(약물목록 · 면역요법 · 투약)하였음을 증명합니다.

년 월 일

농림축산식품부장관
시 · 도지사
시장 · 군수 · 구청장

직인