

가축방역위생관리업 신고서

※ 색상이 어두운 칸은 신고자가 작성하지 않으며, []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

| | | | |
|--------|--|------|----|
| 접수번호 | 접수일 | 처리기간 | 7일 |
| 신고자 | 성명(대표자) | 생년월일 | |
| | 전화번호 | | |
| | 주소 | | |
| 상호(명칭) | | | |
| 소재지 | | | |
| 관련 분야 | [] 축산시설·차량 청소·소독 [] 해충방제·구서 [] 닭진드기 방제(산란계·종계) [] 거점소독시설 [] 그 밖의 시설() | | |
| 관련 축종 | [] 소 [] 돼지 [] 육계 [] 산란계 [] 종계 [] 육용오리 [] 종오리 [] 메추리 [] 그 밖의 축종() [] 해당 사항 없음 | | |

「가축전염병 예방법」 제5조의3제1항 및 같은 법 시행규칙 제7조의6에 따라 위와 같이 신고합니다.

년 월 일

신고자

(서명 또는 인)

시장·군수·구청장 귀하

| | | |
|------|-----------------------------|-----------|
| 첨부서류 | 1. 시설·장비·인력 명세서 2. 운영계획서 | 수수료 없음 |
|------|-----------------------------|-----------|

처리절차

