

제 호 ○ ○ ○ ○ 검사증명서							
가축 사육시설	농장명			소재지			
소유자 (관리자)	성명			생년월일			
	주소			(전화번호 :)			
검사 실시내역	검사의 목적			검 사 연월일			검사두수
	검사방법						
검사가축	축 종	품 종	성 별	연 령	귀표(개체)번호	특 징	검사결과
검사자	소 속			직위 또는 직급			성 명
<p>「가축전염병 예방법」 제15조제2항(제16조제4항) 및 같은 법 시행규칙 제17조제2항(제19조제3항)에 따라 위와 같이 검사하였음을 증명합니다.</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">년 월 일</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;"> 농림축산식품부장관 시·도지사 시장·군수·구청장 </p> <div style="border: 2px solid orange; width: 100px; height: 60px; margin-left: auto; margin-right: auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 직인 </div>							