

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
------	----	-----------