

제 호

책임수의사 지정승인서

성 명 :

수의사 면허번호 :

위의 사람을 「축산물 위생관리법」 제13조제3항 및 같은 법 시행규칙 제20조 제2항에 따라 아래 작업장의 책임수의사로 지정승인합니다.

작업장의 종류 :

작업장의 명칭 :

소재지 :

년 월 일

시·도지사

직인