

第五點附件四丙式及丁式合格標誌領用授權書修正規定

丙式及丁式合格標誌領用授權書

茲授權下列人員代表本_____（屠宰場名稱）領用

屠宰衛生檢查合格標誌

職稱	姓名	簽名樣式

此 致

屠宰衛生檢查獸醫師（主任）

屠宰場名稱：

印

授權人簽章：

印

中 華 民 國 年 月 日