

附表

## 動物疫情通報表

速別：	案號：
日期： 年 月 日	
通報單位：	人員姓名：
電話：	
通報方式及時間：	
<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 傳真 <input type="checkbox"/> 其它 _____	時間： 年 月 日 時 分
案由：	
說明：	
畜主姓名：	畜主電話：
住址：	
動物種類：	飼養頭數：
發生頭數：	死亡頭數：
症狀：	
可能原因：	
處理情形：	
備註：	
受通報單位處置情形：	

承辦人：

主管：