附件1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 山东省无规定动物疫病区输入（过境）  易感动物申请单 | | | | | | | | | | | | | |
| 申请人（姓名） | |  | | | | | | 电话 | | |  | | |
| 申请人有效身份证件 | |  | | | | 证件号码 | | | |  | | | |
| 申请人（单位名称） | |  | | | | 地 址 | | |  | | | | |
| 申请输出地 | | 省 市（州） 县（市、区） 场 | | | | | | | | | | | |
| 申请输入地 | | 省 市（州） 县（市、区） 场 | | | | | | | | | | | |
| 拟调运同批易感动物规定动物疫病病原学检测报告 | | □有 □无 | | | | | | | | | | | |
| 易感动物种类 |  | | 用途 | |  | | 拟调运数量（头、只） | | | | | |  | |
| 拟申请启运时间 | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | |
| 拟申请进入无疫区指定通道 |  | | | 拟申请离开无疫区指定通道（仅过境无疫区填写） | | | | | | | |  | |
| 拟申请调运路线 |  | | | | | | | | | | | | |
| 拟申请动物隔离场所 |  | | | | | | | | | | | | |
| 申请人承诺及申请时间 | 1.遵守《中华人民共和国动物防疫法》等法律法规规定；  2.从指定通道、指定运输路线出入；  3.依法接受监督检查、检疫、检测或无害化处理等；  4.承担引入过程的安全风险;  5.对所提交材料的真实性负责。  申请人签名（盖章）： | | | | | | | | | | | | |
| 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | |
| 无疫区输入地县级动物卫生监督机构意见 | □受理  □不予受理。理由：  盖章：  年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | | | |
| **此单一式两联。货主、作出审批的输入地县级动物卫生监督机构各一联。** | | | | | | | | | | | | | |

附件2

山东省无规定动物疫病区准予输入（过境）

易感动物通知单

编号：鲁

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人（姓名） |  | | | | | 电 话 | |  | | |
| 申请人有效身份证件 | |  | | | | 证件号码 | |  | | |
| 申请人（单位名称） | |  | | | | 地 址 | |  | | |
| 申请输出地 | 省 市（州） 县（市、区） 场 | | | | | | | | | |
| 申请输入地 | 省 市（州） 县（市、区） 场 | | | | | | | | | |
| 易感动物种类 |  | | 用途 | |  | | 批准调运数量（头、只） | | |  |
| 进入无疫区指定通道 |  | | | 驶离无疫区指定通道（仅过境无疫区填写） | | | | |  | |
| 指定隔离场所（仅输入动物填写） |  | | | | | | | | | |
| 指定调运路线 |  | | | | | | | | | |
| 调运有效期 | 年　 月　日 时至 年　月　日 时 | | | | | | | | | |
| 无疫区输入地县级动物卫生监督机构意见 | 盖章：  年　　月　　日 | | | | | | | | | |
| 进入无疫区指定通道（动物卫生监督检查站）意见 | □证物相符 □证物不符；  □已实施动物防疫消毒 □未实施动物防疫消毒；  □临床检查健康 □临床检查异常  盖章：  年 月 日 时 | | | | | | | | | |
| 驶离无疫区指定通道动物卫生监督检查站（指定通道）意见 | □证物相符 □证物不符；  □已实施动物防疫消毒 □未实施动物防疫消毒。  □临床检查健康 □临床检查异常  盖章：  年 月 日 时 | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | |

**此单一式四联。输入易感动物时，批准单位、随货物、动物卫生监督检查站（指定通道）、输入地县级动物卫生监督机构各一联；过境易感动物时，批准单位、随货物、入境和出境动物卫生监督检查站（指定通道）各一联。**

**备注：**《通知单》编号由无疫区输入地县级动物卫生监督机构填写。（编号填写格式：鲁+输入地所在地的市级汽车牌照样式+审批时间（年月日）+序号，例如审批同意于2015年1月1日引入一批易感动物至青岛市，编号为：鲁B201501011）。指定调运路线：输入易感动物和动物产品的，由无疫区输入地县级动物卫生监督机构指定，过境易感动物和动物产品的，由无疫区第一输入地县级动物卫生监督机构指定。

**申请人须知**

1.运输时应走指定通道，并主动申请。

2.动物运抵隔离场所后，立即向隔离场所在地的县级动物卫生监督机构报告，并按要求完成实施隔离期间的观察、免疫和消毒工作。

3.运输和隔离期间发现动物有异常现象，应主动向当地农业农村主管部门或者动物疫病预防控制机构报告。

4.若《通知单》有效期内输出地、输入地或途经地发生规定动物疫情的，《通知单》自动失效。

5.申请人要妥善保管好《通知单》，若丢失，应主动向无疫区输入地县级动物卫生监督机构报告。

6.《通知单》要随货同行。

附件3

无疫区输入（过境）易感动物汇总表

填报单位（盖章）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 县名 | 易 感 动 物 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 猪 | | 牛 | | 羊 | | 其他家畜 | | 鸡 | | 鸭 | | 鹅 | | 其他家禽 | |
| 批次 | 数量  （头） | 批次 | 数量  （头） | 批次 | 数量  （头） | 批次 | 数量  （头） | 批次 | 数量  （万羽） | 批次 | 数量  （万羽） | 批次 | 数量  （万羽） | 批次 | 数量  （万羽） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填报人： 联系电话：

附件4

无疫区输入易感动物产品汇总表

填报单位（盖章）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 县名 | 易 感 动 物 产 品 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 猪 | | 牛 | | 羊 | | 其他 | | 鸡 | | 鸭 | | 鹅 | | 种蛋 | | 其他 | |
| 批次 | 数量  （吨） | 批次 | 数量  （吨） | 批次 | 数量  （吨） | 批次 | 数量  （吨） | 批次 | 数量  （吨） | 批次 | 数量  （吨） | 批次 | 数量  （吨） | 批次 | 数量（万枚） | 批次 | 数量  （吨） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填报人： 联系电话：

附件5

山东省无规定动物疫病区输入动物落地报告记录表

县（市、区）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 引入动物种类 | 用途（继续饲养或屠宰） | 养殖场（屠宰场）名称 | 输入动物数量（头只） | 动物入场日期 | 报告人 | 输入动物所附检疫证明编号 | 监管人员 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：如有相关检测报告及证明材料等需要备注的，在备注栏进行备注。