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。**

附件3

山东省无规定动物疫病区输入易感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。