附件3：

宿城区强制免疫“先打后补”企业疫苗采购记录表

养殖场户名称： 畜禽种类：

养殖场户地址： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 疫苗品种（毒株） | 生产厂家 | 疫苗批准文号 | 供应单位 | 兽药经营许可证编号 | 供 应联系人 | 联系电话 | 规格 | 采购日期 | 采购数量 | 产品批号 | 有效期 | 使用日期 | 使用数量 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

养殖场户负责人签字： 年 月 日

注：本表为参考格式，各地可根据当地实际，进行补充和完善。