[서식1]

조류 인플루엔자 의심 환축 신고접수 대장

연번	신고자			증상	사육 두수	비고
	성명	연락처	주소			

[서 식 2]

접수번호		살아있는 가금류(AI 의심) 검사의뢰서		
의뢰기관	행정기관		의뢰공무원성명	
	부서명		전화번호 (팩스번호) (이메일)	- - -
	결과 통보 방법	공문( ), 우편( ), 팩스( ), 메일( )		
최초신고인적사항	성 명		농장명	
	주 소		전화번호	
검사의뢰 축종			의뢰두수	
(역학사항 등 자세히 기록하시오.)	- 발견일시 : - 발견장소 : - 사육두수 : - 사육(구매)시기 : - 사육(구매)장소 :			

조류 인플루엔자(AI) 감염여부 검사를 위와같이 의뢰합니다.

20 년 월 일

의뢰인 (서명 또는 인)

서울특별시 보건환경연구원장 귀하