

แบบสำรวจสถานที่จำหน่ายเนื้อสัตว์ โครงการสถานที่จำหน่ายเนื้อสัตว์มาตรฐาน

ชื่อ-สกุล (เจ้าของสถานที่จำหน่าย/ชื่อบริษัท).....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล.....

ที่อยู่ ตามบัตรประชาชน หรือที่อยู่บริษัท เลขที่..... หมู่..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ชื่อสถานที่จำหน่าย (ร้าน) (กรณีไม่มีชื่อร้านให้ระบุชื่อเจ้าของ).....

ชื่อสาขา.....

ที่อยู่สถานที่จำหน่าย/ที่อยู่สาขา ชื่อตลาดนัด/ตลาดสด/ห้าง.....

เลขที่..... หมู่..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ใบอนุญาต/ใบรับรอง (ที่มี) (ใส่ เครื่องหมาย / ใน และระบุข้อมูล)

แบบ ร.10/1 ใบอนุญาตเคลื่อนย้ายสัตว์หรือซากสัตว์ แบบตอบรับการแจ้งฆ่า (ขจส.9)

เลขที่การรับรองสถานที่จำหน่ายปศุสัตว์ OK (กรณีระบุ).....

ประเภทสถานที่จำหน่าย (ใส่ เครื่องหมาย / ใน และระบุข้อมูล)

ประเภทตลาดนัด ประเภทตลาดสด/ร้าน/ห้าง ประเภทรถเร่ ระบุเลขทะเบียน.....

ที่มาของซากสัตว์ (ใส่ เครื่องหมาย / ใน และระบุข้อมูล)

ชื่อโรงฆ่าสัตว์..... เลขทะเบียนโรงฆ่าสัตว์ (ขจส.2/GMP./EST.) (ถ้ามี).....

จังหวัดต้นทาง.....

ชื่อโรงฆ่าสัตว์..... เลขทะเบียนโรงฆ่าสัตว์ (ขจส.2/GMP./EST.) (ถ้ามี).....

จังหวัดต้นทาง.....

ชื่อโรงฆ่าสัตว์..... เลขทะเบียนโรงฆ่าสัตว์ (ขจส.2/GMP./EST.) (ถ้ามี).....

จังหวัดต้นทาง.....

ชื่อโรงฆ่าสัตว์..... เลขทะเบียนโรงฆ่าสัตว์ (ขจส.2/GMP./EST.) (ถ้ามี).....

จังหวัดต้นทาง.....

ชื่อพ่อค้าคนกลาง..... จังหวัดต้นทาง.....

ชื่อพ่อค้าคนกลาง..... จังหวัดต้นทาง.....

ชื่อฟาร์ม..... เลขทะเบียนฟาร์มมาตรฐาน (GAP) (ถ้ามี).....

..... จังหวัดต้นทาง.....

ชื่อฟาร์ม..... เลขทะเบียนฟาร์มมาตรฐาน (GAP) (ถ้ามี).....

..... จังหวัดต้นทาง.....

อื่นๆ (ระบุชื่อ) จังหวัดต้นทาง.....

ประเภทเนื้อสัตว์ที่จำหน่าย และปริมาณการขาย (ใส่ เครื่องหมาย / ใน และระบุปริมาณการขายได้มากกว่า 1 ชนิด)

เนื้อไก่ (Br).....(กก./วัน) เนื้อเป็ด (D).....(กก./วัน)

เนื้อสุกร (P).....(กก./วัน) เนื้อโค/กระบือ (C).....(กก./วัน)

เนื้อแพะ/แกะ (G).....(กก./วัน) อื่นๆ (ระบุชนิดสัตว์).....(กก./วัน)

ลายมือชื่อ.....เจ้าหน้าที่

ตำแหน่ง.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....