## 附件

 年规模养殖场强制免疫“先打后补”计划表

单位： 设区市农业农村局（盖章） 联系人： 电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **县（市、区）** | **养殖场名称** | **畜禽种类** | **存栏数量** | **种 畜 禽****存栏数量** | **联系人** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 江西省农业农村厅办公室 2025年3月17日印发 |