

附件4

山东省养殖场户动物疫病强制免疫“先打后补”补助汇总表

填表单位:

填表时间:

县 (市、 区)	养殖场 户名称	负责 人	联系 方式	畜禽 种类	存栏数 (头/ 只)	出栏检疫 数(头/ 只)	强免疫 苗种类	免疫疫苗 数量(毫 升/头份)	每头 (只)补 助标准 (元)	补助金 额 (元)	中央财 政补助 (元)	省财政 补助 (元)	市县财 政补助 (元)
“先打后补”补助资金总计													

填表人:

联系方式:

县畜牧兽医部门盖章

县财政部门盖章