  **บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด โทร

**ที่** / **วันที่**

**เรื่อง** รายงานผลการตรวจสอบและดำเนินการเพื่อขออนุญาตให้เคลื่อนย้าย**สัตว์ที่อยู่ภายในประเทศ**เข้าในเขตควบคุมโรคระบาด

 ชนิดปากและเท้าเปื่อยในภาคตะวันออกของประเทศไทย โดย**มิได้**มีวัตถุประสงค์เพื่อนำไปฆ่าในโรงฆ่าสัตว์

เรียน อธิบดีกรมปศุสัตว์

 ตามที่ นาย/นาง/นางสาว………………………….………….……….ในนามบริษัท.........……………………….………….……....... มีความประสงค์ขออนุญาตเคลื่อนย้ายสัตว์ (ชนิดสัตว์) .........……………………….……………….เข้าเขตควบคุมโรคระบาดฯเป็นจำนวน …………...........ตัว **ต้นทาง** อำเภอ……………………….……….จังหวัด………………………..……. **ปลายทาง** อำเภอ…………………..……….จังหวัด………………………..……….โดย**มิได้**มีวัตถุประสงค์เพื่อนำไปฆ่าในโรงฆ่าสัตว์ สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด....................................ได้ตรวจสอบและดำเนินการตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในระเบียบฯครบถ้วนแล้วมีรายละเอียดดังนี้

🗆๑. เครื่องหมายประจำตัวสัตว์ หมายเลข………………..…..…………(เฉพาะชนิดสัตว์ที่กรมปศุสัตว์กำหนดต้องทำ)

🗆๒. เป็นสัตว์ที่ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคปากและเปื่อยมาแล้วเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน และไม่เกิน ๑๒๐ วัน (วันที่ฉีดวัคซีนครั้งสุดท้าย………………………………….…………..)

🗆๓. ฟาร์มปลอดโรค FMD ต้นทางที่ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการฯ (ชื่อฟาร์ม……………………..……….…………)

🗆๔. ที่มาของสัตว์ (เลือกข้อใดข้อหนึ่ง)

🗆๔.๑ เป็นสัตว์ที่เลี้ยงอยู่ในฟาร์มต้นทางมาตั้งแต่กำเนิด ไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน

🗆๔.๒ เป็นสัตว์ที่นำเข้ามาเลี้ยงใหม่โดยเลี้ยงอยู่ในฟาร์มดังกล่าวมาเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๙๐ วัน ก่อนการเคลื่อนย้ายและพื้นที่รอบฟาร์มรัศมี ๑๐ กิโลเมตร ไม่มีการระบาดของโรคปากและเท้าเปื่อยมาเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๙๐ วัน

🗆๕. มีบันทึกสั่งกักสัตว์ที่ฟาร์มต้นทางไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน (ระหว่างวันที่...........................................................................................) และในพื้นที่รอบฟาร์มที่กักสัตว์รัศมี ๑๐ กิโลเมตร ไม่มีการระบาดของโรคปากและเท้าเปื่อยเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน

🗆๖. มีรายงานผลตรวจ (NSP) เป็นลบ เลขที่ใบรายงานผล.....................................ลงวันที่.................................................

🗆๗. มีหนังสือรับรองสถานกักกันสัตว์ปลายทางที่กรมฯรับรอง (ชื่อสถานกักสัตว์ปลายทาง.........................................................................)

🗆๘. มีใบอนุญาตให้ทำการค้าสัตว์ กรณีทำการค้าหรือหากำไรในลักษณะคนกลาง (ร. ๑๐)

🗆๙. สำเนา ร.๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

( )

 ปศุสัตว์จังหวัด

ที่ กษ ……………….…../............................ วันที่ ............... เดือน ................................ พ.ศ. ...................

เรื่อง อนุญาตให้เคลื่อนย้ายสัตว์เข้าในเขตควบคุมโรคระบาดชนิดปากและเท้าเปื่อยในภาคตะวันออกของประเทศไทย

เรียน ปศุสัตว์จังหวัด..........................................

* อนุญาต และให้ถือปฏิบัติตามระเบียบกรมปศุสัตว์ว่าด้วยการอนุญาตเคลื่อนย้ายสัตว์หรือซากสัตว์เข้าในหรือผ่านเขตควบคุมโรคระบาดหรือเขตปลอดโรคระบาดชนิดปากและเท้าเปื่อยในภาคตะวันออกของประเทศไทยอย่างเคร่งครัด

....................................................... ผู้อนุญาต

( )

**หมายเหตุ** คณะกรรมการฯ หมายถึง คณะกรรมการตรวจรับรองสัตว์หรือซากสัตว์เข้าพื้นที่ปลอดโรคปากและเท้าเปื่อยภาคตะวันออก