

韶关市生猪定点屠宰企业资格认定 考评申请表

申请企业盖章：

填表日期： 年 月 日

申请企业	Xx 有限公司					
地 址	广东省韶关市 xx 号楼			邮 编	512000	
法人代表	张三	联系电话	13888888888			
联系人	李四	联系电话	8888888	传真	8888881	
基本要求	设计屠宰规模	日屠 x 头				
	屠宰技术人员	x 名	获证的屠宰技术人员	x 名	肉品品质检验人员	x 名
	是否有实行“定点供应、厂场挂钩”				是	
设施设备	是否有检验室		是			
	是否有标准规定的屠宰加工设备		是			
	是否有标准规定的肉品检验设备		是			
	是否有污水处理设施		是			
	是否有生猪交易场所		是			
	是否有无害化处理设施		是			