

กรมประมง
(Department of Fisheries)
คำร้องขอใบรับรองสุขภาพสัตว์น้ำ
(Application for Animal Health Certificate)

วันที่.....
(Date)

เรียน อธิบดีกรมประมง
(To the Director General, Department of Fisheries)

นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....เลขที่บัตรประชาชน.....
(Mr./Mrs./Miss) (Family name) (ID Number / Passport number)
บ้านเลขที่.....ถนน.....แขวง.....
(Number) (Street) (District)
เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
(District) (Province) (Telephone)

ขอยื่นคำขอใบรับรองสุขภาพสัตว์น้ำ ดังรายการต่อไปนี้

ชื่อวิทยาศาสตร์	ชื่อสามัญ	ปริมาณ	มูลค่า	แหล่งที่มาของสัตว์น้ำ
(Scientific name)	(Common name)	(Quantity)	(Value)	(Registered number)

รายละเอียดตามเอกสารแนบ INVOICE NO.

ชื่อและที่อยู่ผู้ส่ง.....
(Name and address of consigner)

เลขทะเบียนสถานประกอบการ (Registered number)

ชื่อและที่อยู่ผู้รับ.....
(Name and address of consignee)

แหล่งที่มาของสัตว์น้ำ (ชื่อ ที่อยู่ เลขทะเบียนฟาร์ม).....
(Source)

ส่งโดยพาหนะ (Means of conveyance)เที่ยวบินที่ (Flight No.)

ด่านส่งออก (Port of loading)

ผู้ยื่นคำร้อง.....
(.....)

ข้อกำหนด

สัตว์น้ำที่นำมาตรวจจะต้องเป็นตัวแทนของสัตว์น้ำที่จะส่งออกตามจำนวนดังต่อไปนี้

1. สัตว์น้ำที่ส่งออกครั้งละมากกว่า 1,000 ตัว ให้นำตัวอย่างมาตรวจจำนวน 10 ตัว
2. สัตว์น้ำที่ส่งออกครั้งละมากกว่า 100 ตัว ถึง 1,000 ตัว ให้นำตัวอย่างมาตรวจจำนวน 5 ตัว
3. สัตว์น้ำที่ส่งออกครั้งละมากกว่า 50 ตัว ถึง 100 ตัว ให้นำตัวอย่างมาตรวจจำนวน 4 ตัว
4. สัตว์น้ำที่ส่งออกครั้งละมากกว่า 20 ตัว ถึง 50 ตัว ให้นำตัวอย่างมาตรวจจำนวน 3 ตัว
5. สัตว์น้ำที่ส่งออกตั้งแต่ 20 ตัวลงมา ให้นำตัวอย่างมาตรวจจำนวน 2 ตัว

ใบกำกับสินค้า (Invoice)

หนังสือกำกับการจำหน่ายสัตว์น้ำ (ฉบับที่ 1) ออกโดย.....เล่มที่.....เลขที่.....
จำนวน.....ตัว ลงวันที่.....
(ฉบับที่ 2) ออกโดย.....เล่มที่.....เลขที่.....
จำนวน.....ตัว ลงวันที่.....

ผู้รับคำร้อง.....
(.....)

วัน/เดือน/ปี.....เวลา.....