附表

**2024年精液购买登记表**

单位名称（盖章）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **购买单位** | **公猪耳号** | **购买日期** | **购买数量（剂）** | **备注** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |

单位负责人签字：

备注：单位负责人对数字真实性负责。