

中華民國 101 年 2 月 8 日
行政院農業委員會令
農授漁字第 1011330276 號

訂定「一百零一年度漁船赴三大洋海域從事南方黑鮪作業應行遵守及注意事項」，並自即日生效。

附「一百零一年度漁船赴三大洋海域從事南方黑鮪作業應行遵守及注意事項」

主任委員 陳保基

本案授權漁業署決行

一百零一年度漁船赴三大洋海域從事南方黑鮪作業應行遵守及注意事項

- 一、本注意事項依漁業法第五十四條第五款規定訂定之。
- 二、本注意事項未規定者，適用一百噸以上漁船赴三大洋從事捕撈鮪類及類鮪類作業應行遵守及注意事項之規定；有關混獲海鳥、海龜、鯊魚或其他海洋哺乳類動物，依漁船作業洋區，分別適用一百零一年度（一百噸以上）漁船赴印度洋（大西洋、太平洋）從事捕撈鮪類及類鮪類作業應行遵守及注意事項之規定。
- 三、未經行政院農業委員會（以下簡稱本會）核准不得從事捕撈南方黑鮪。
- 四、在太平洋、印度洋、大西洋（以下稱三大洋）海域捕撈南方黑鮪之漁獲限額（以下簡稱漁獲限額）為七百九十二公噸（去鰓、除肚處理後重量，以下同）。但國際漁業組織另有規定或變更時，由本會另行公告調整之。
- 五、參與捕撈南方黑鮪之漁船區分為季節性專業船、漁獲返國銷售船和混獲船三種：
 - (一) 季節性專業船（含漁獲返國銷售船）：漁船船數最高為四十四艘，依下列二種作業期間擇一登記：
 - 1 中華民國一百零一年（以下簡稱本年）四月至九月：船數最高為三十六艘，每船漁獲基本配額為十四點五公噸，並視實際登記船數酌予調整每船漁獲配額。
 - 2 本年十一月至次年二月：船數最高為八艘，每船漁獲基本配額為八公噸。
 - (二) 漁獲返國銷售船：需先具備前款季節性專業船資格，船數限制為十五艘，作業期間僅能選擇本年四月至九月。每船漁獲配額除依前款第一目規定外，每船另分配十公噸漁獲配額返國銷售。每船漁獲至少十公噸運返國內銷售。但捕獲量未達二十公噸者，按實際漁獲數量百分之五十運返國內銷售。
 - (三) 混獲船：總限額數為五十公噸，供經核准前往南緯二十八度以南作業非以南方黑鮪為主要漁獲對象之三大洋長鰭鮪組、經核准前往南緯三十度以南作業之印度洋大目鮪組及印度洋大目鮪兼營長鰭鮪或黃鰭鮪組漁船混獲之用。每船之配額按核准船數平均分配，每船不超過一公噸且不得參與配額重分配為原則。

季節性專業船及混獲船船數登記不足時，贖餘漁獲限額由本會統籌分配。

六、登記捕撈南方黑鮪之季節性專業船或漁獲返國銷售船，應符合下列各款資格並檢附相關文件，於本注意事項生效之日起一個月內，向鮪魚公會辦理登記，並應擇一登記漁船之作業期間為本年四月至九月，或本年十一月至次年二月：

- (一) 漁業人為鮪魚公會會員。
- (二) 漁業人所持漁業執照主要經營漁業種類為延繩釣。
- (三) 漁船屬印度洋長鰭鮪組、大目鮪組或大目鮪兼營長鰭鮪或黃鰭鮪組。其經核准前往太平洋或大西洋作業之漁船，即喪失參與登記之資格。
- (四) 漁業人應檢附切結同意配合本會漁業署觀察計畫指派觀察員上船之文件。

在本年四月至九月，僅有經核准於該期間作業之季節性專業船或漁獲返國銷售船，始得前往南緯二十八度以南、東經六十五度以東水域作業。經核准作業期間為本年十一月至次年二月之季節性專業船，始得於核准期間前往南緯三十度以南、東經三十五度至四十五度水域間捕撈南方黑鮪。

七、作業漁場在南緯二十八度以南之漁船，並符合下列各款資格者，得檢附相關文件，於本注意事項生效之日起一個月內，向鮪魚公會辦理參與混獲船登記：

- (一) 漁業人為鮪魚公會會員。
- (二) 漁業人所持漁業執照主要經營漁業種類為延繩釣。
- (三) 屬長鰭鮪組漁船。
- (四) 經核准登記前往南緯三十度以南作業之印度洋大目鮪組或印度洋大目鮪兼營長鰭鮪或黃鰭鮪組漁船。

八、季節性專業船登記之優先順序如下：

- (一) 經依一百年度我國漁船赴三大洋海域從事南方黑鮪作業應行注意事項第十七點規定，核定為季節性專業船或漁獲返國銷售船，於一百年度已安裝漁獲回報軟體，並經對外漁協測試通過，其透過該漁獲軟體於南方黑鮪作業期間回報漁獲量之天數達九十日，且未有違規紀錄。
- (二) 一百、九十九、九十八年度任一年經核准為季節性專業船或漁獲返國銷售船，且有作業實績者。

九、鮪魚公會於受理季節性專業船登記時，應審核漁船資格及應附文件，並依前點順序，先確定季節性專業船之登記，其登記船數超過第五點第一項第一款及二款船數限制時，鮪魚公會應依前點優先順序超過船數限制部分辦理抽籤事宜。

漁獲返國銷售船登記船數不足或超過第五點第二款船數限制時，鮪魚公會應辦理抽籤。

鮪魚公會應將抽籤結果及前點登記優先順序造冊，並將抽籤結果及排定接受本會漁業署指派觀察員之排序名單及符合第六點及第七點資格之漁船名單，於一週內函送本會核定。

十、經本會核准捕撈南方黑鮪之各類漁船，於作業期間應遵守下列規定：

- (一) 漁業人應於所屬漁船前往南方黑鮪漁場作業之前一星期及離開日期一星期內通知鮪魚公會轉報本會。

- (二) 經營季節性專業船或漁獲返國銷售船之漁業人應於本年二月二十八日前，將所屬漁船赴南方黑鮪漁場作業之進港及出港時間、地點通知本會，並接受本會指派之觀察員隨船觀察作業情形，不得拒絕。漁船經指定需接受觀察員上船者，應於本會指定日期前安排觀察員上船，如有變更應即時將變更後之觀察員上船之方式及時程以書面報鮪魚公會轉報本會。
- (三) 作業漁期登記在本年四月至九月之漁船，未於本年七月三十一日前，或作業漁期登記在本年十一月至次年二月之漁船，未於本年十一月三十日前到達南緯二十八度以南作業者（以 VMS 船位為證明），即自動喪失參與捕撈南方黑鮪之資格。倘因作業計畫變更，未前往作業者，一併由鮪魚公會彙整送本會備查，其漁獲配額由本會收回重新分配或統籌運用。
- (四) 漁船船長應於捕獲南方黑鮪當日以電訊或漁獲回報軟體向漁業人速報所捕獲南方黑鮪每尾之重量（以公斤為單位）和體長（上顎至尾叉長，以公分為單位）及第十一點規定之標籤編號。漁業人應於每星期一（遇假日順延）將前一星期上述資料以書面送鮪魚公會轉報本會備查。
- (五) 漁船捕撈南方黑鮪已達該船年漁獲配額時，應即停止捕撈，並離開作業漁場，遇有意外捕獲應即拋回海中，並將丟棄量填報於南方黑鮪每星期漁獲報告表中。
- (六) 季節性專業船或漁獲返國銷售船之實際卸魚量超過該船當年漁獲配額百分之五以內者，或混獲船之實際卸魚量超出該船當年漁獲配額百分之十以內者，得申請超出部分之南方黑鮪漁業證明書，惟超出部分應自該漁業人所轄有之漁船次年配額中扣除。
- (七) 季節性專業船、漁獲返國銷售船於南緯二十五度以南水域作業應使用至少二種避鳥措施，其中一種為避鳥繩，另一種為夜間投繩或支繩加重或動物內臟之丟棄管理或使用投繩機，且避鳥措施之使用應符合印度洋鮪類委員會之決議（如附件一）。漁船應於前往南緯二十五度以南水域作業一個月前，將所採行海鳥忌避措施及避鳥繩照片報鮪魚公會轉報本會核可，方得前往作業。
- (八) 漁船所捕獲之南方黑鮪運回國內銷售，漁業人應依下列規定擇一辦理：
- 1 委託商船或飛機運返國內銷售者，應依漁船及船員在國外基地作業管理辦法第十二條第二項第二款規定辦理簽證，再憑向本會申請漁獲捕獲證明文件，並應於提貨前一星期通知本會，俾本會配合會同海關人員進行魚貨查驗手續。
 - 2 由漁船自行運回國內銷售或委託漁獲運搬船將漁獲運回國內銷售者，僅限於高雄前鎮漁港卸魚，並應於魚貨返國一星期前，將魚貨運輸方式、該批魚貨漁獲量、捕獲時間及地點向本會申報，並於進港時接受本會派員前往查驗。
- (九) 季節性專業船、漁獲返國銷售船及混獲船所捕獲之南方黑鮪漁獲如須於國外港口進行轉載，僅限進南非開普敦港及模里西斯路易士港或本會指定港口辦理，漁業人須於一星期前通知鮪魚公會轉報本會，並於進港時，接受本會派員前往檢查。
- (十) 漁業人將所捕獲之南方黑鮪漁獲銷往國外或運返國內卸魚時，須於一星期前通知鮪魚公會轉報本會，並於進港時，接受本會派員前往檢查。
- 十一、經本會核准從事捕撈南方黑鮪之漁船，須支付印有獨立編號（包括我國識別符號及漁撈年度識別符號）之南方黑鮪標籤（以下簡稱標籤）費用。漁船於前往作業前，應先向鮪魚公

會繳交標籤費用，並依繳納費用單據向本會申請核發標籤，方得進行捕撈。未繳交標籤費用及領取標籤者，不得提報於南方黑鮪保育委員會（CCSBT）授權漁船白名單。

漁船所捕獲之南方黑鮪於宰殺處理時，必須於整尾魚體適當處繫上標籤，並將魚體之體長、體重及標籤編號資料填載於漁獲標識表（格式如附件二）。

如遇船上標籤業已用罄之特殊情況，經報本會核准後，標籤始得於南方黑鮪漁獲卸魚時附上。

標籤繫上後應確實保留於整尾南方黑鮪魚體上，並須至少保留至第一個卸貨點。

除第三項特殊情況外，倘標籤從魚體上意外脫落而無法再繫上時，應立即繫上未使用之替換標籤，同時記錄該魚體替換標籤之編號；如知脫落之標籤編號，並應紀錄。該紀錄應由漁業人於卸魚後三日內以書面送鮪魚公會轉報本會備查。

漁船人應於每星期一（遇假日順延）將前一星期漁獲標識表以書面送鮪魚公會轉報本會備查。

十二、經本會核准於印度洋、大西洋從事捕撈南方黑鮪之漁船，所捕撈南方黑鮪漁獲物必須進港轉載。但運搬船上配置印度洋鮪類委員會（IOTC）、大西洋鮪類資源保育委員會（ICCAT）派遣之區域觀察員，漁船應依規定繳交執行觀察員計畫所需經費者，得進行海上轉載。漁船並應配合 IOTC、ICCAT 派遣之區域觀察員進行檢查。

經本會核准於太平洋混獲南方黑鮪之漁船，所捕撈之南方黑鮪漁獲物僅限於高雄前鎮漁港卸魚。

漁船進行海上轉載或港內轉載，應遵守遠洋鮪延繩釣漁船及漁獲物運搬船赴三大洋從事轉載漁獲物作業應行遵守及注意事項規定。

十三、漁船所捕獲之南方黑鮪於申請轉載、作為國內產品卸魚、出口、進口及再出口時，應依申請目的分別依南方黑鮪漁業證明書申請核發作業要點申請「漁業證明書」（格式如附件三）；或依申請南方黑鮪進出口及再出口注意事項申請「再出口／作為國內產品卸岸後出口證明書」（格式如附件四）。

漁船所捕獲之南方黑鮪如進行海上轉載，漁業證明書之轉載欄位須由漁船船長、漁獲物運搬船船長及區域觀察員確認該轉載並共同簽署。

漁船所捕獲之南方黑鮪運返國內銷售，漁業人應在申請漁業證明書時向本會申報漁獲流向。

漁業人於完成南方黑鮪漁獲輸銷外國通關後六十日內，須將漁獲銷售資料影本等資料送本會備查。

十四、漁業人預估無法用罄所分配漁獲配額時，由鮪魚公會依漁季之變化自行決定時間後，周知各漁業人將贅餘配額以書面報鮪魚公會彙整，併同第十點第三款喪失參與捕撈南方黑鮪資格之漁獲配額，及第五點季節性專業船及混獲船船數登記不足之贅餘漁獲限額，由鮪魚公會研擬贅餘配額分配之計畫，報經本會同意後，本年度經核定之漁船始得使用所增加之漁獲配額。

鮪魚公會未於本年九月十五日前完成贅餘配額重分配，本會將逕為分配。

漁船已離開登記組別之漁場，或作業漁期已結束時，即自動喪失捕撈南方黑鮪之資格，不得再申請贅餘配額。

十五、我國累計漁獲量在作業漁期屆滿前超過漁獲限額時，漁船應全面停止捕撈南方黑鮪並離開漁場。其超過部分應自來年漁獲限額中扣除。

十六、漁獲返國銷售船至遲應於中華民國一百零二年三月三十一日前，依第五點第二款漁獲配額之規定將漁獲運返國內銷售，且不得出口；違反者，該漁船及屬該漁業人所有之其他漁船自中華民國一百零二年至一百零四年計三年不得申請登記參與捕撈南方黑鮪。

十七、季節性專業船或漁獲返國銷售船之實際卸魚量超過該船當年漁獲配額百分之二十以上，或混獲船之實際卸魚量超過該船當年漁獲配額百分之三十以上者，除依第二十一點第五款規定核處外，該漁船及屬該漁業人所有之其他漁船自中華民國一百零二年至一百零四年計三年不得申請登記參與捕撈南方黑鮪。

十八、季節性專業船或漁獲返國銷售船已安裝漁獲回報軟體，並經對外漁協測試通過，其透過該漁獲軟體於南方黑鮪作業期間回報漁獲量之天數達九十日且一百零一年南方黑鮪漁季未有任何違規紀錄者，一百零二年度具有優先參與捕撈南方黑鮪之資格。倘符合資格之船數超出我國漁獲配額容許之作業船數時，以抽籤決定之。

十九、捕撈南方黑鮪之漁船涉嫌違規作業或漁獲報告顯著異常者，本會得命令該船停止作業，直航返回指定之港口接受檢查，未經本會檢查核可者，禁止擅自出港。

二十、有下列情形之一者，依漁業法第六十五條第七款規定，核處新臺幣三萬元以上十五萬元以下罰鍰：

- (一) 未依第十點第三款規定時間到達南方黑鮪漁場作業。
- (二) 未依第十點第四款規定時間提報漁獲資料。
- (三) 未依第十點第八款規定時間，通知本會漁獲返國時間。
- (四) 未依第十點第十款規定通報卸魚時間。
- (五) 未依第十一點第六項規定時間提報漁獲標識表。
- (六) 違反第十三點第四項規定，未於規定期限將漁獲銷售資料報本會備查。

二十一、有下列情形之一者，依漁業法第十條規定，處漁業人及船長收回漁業執照、幹部船員執業證書或漁船船員手冊一年以下之處分；情節重大者，得撤銷其漁業執照、幹部船員執業證書或漁船船員手冊：

- (一) 違反第三點規定，未經核准擅自捕撈南方黑鮪。
- (二) 漁獲返國銷售船重返國內銷售數量未達第五點第二款規定。

- (三) 違反第六點第二項規定之作業漁期及作業漁區限制。
- (四) 違反第十點第二款規定，拒不接受安排觀察員隨船觀察作業情形。
- (五) 違反第十點第五款規定，或所回報之南方黑鮣漁獲資料不確實，有浮報或短報情形，其浮報或短報之比例超過第十點第六款規定，或所回報之漁獲魚種不確實。
- (六) 未依第十點第七款規定採行避鳥措施。
- (七) 未依第十點第八款規定在指定港口卸魚或接受本會查驗。
- (八) 未依第十點第九款規定進行國外港口轉載。
- (九) 違反第十一點規定，漁獲未繫上標籤或將標籤保留至第一個卸貨點或將脫落標籤及替換之標籤號碼於期限內通知本會。
- (十) 違反第十二點第一項或第二項規定進行海上或港內轉載。
- (十一) 未依第十三點第一項規定申請漁業證明書。
- (十二) 違反第十三點第二項規定，南方黑鮣漁獲海上轉載未經漁獲運搬船船長及區域性觀察員於漁業證明書之轉載欄位共同簽署。
- (十三) 違反第十三點第三項規定，運返國內銷售之南方黑鮣未依規定向本會申報流向。
- (十四) 未依第十五點規定停止捕撈南方黑鮣並離開漁場。
- (十五) 違反第十九點規定，未依本會命令返回指定之港口接受檢查。

附件一一1

10/06 降低延繩釣漁業意外混獲海鳥之決議

印度洋鮪類委員會（IOTC）：

憶起降低延繩釣漁業意外混獲海鳥之第 08/03 號決議，尤其係其第 8 點條文規定；

承認有必要強化機制以保護在印度洋之海鳥；

考慮到聯合國糧農組織（FAO）減少延繩釣漁業意外捕獲海鳥之國際行動計畫（IPOA-Seabirds）；

注意到 2007 年 IOTC 生態系統及混獲工作小組對減緩與海鳥互動所提措施之建議；

認知部份締約方及合作非締約方（以下稱為 CPCs）已確認其對國家海鳥行動計畫之需要，並已完成或接近完成的階段；

體認到有些海鳥，尤其是信天翁及海燕已有全球性滅絕之威脅；

注意到 2001 年 6 月 19 日於坎培拉開放簽署之信天翁及海燕保育公約已生效；

注意到 IOTC 及 CPCs 之最終目標為達成延繩釣漁業無海鳥混獲，特別是受威脅之信天翁及海燕；

依 IOTC 協定第 9 條第 1 款規定，決議如下：

- 1、CPCs 應透過使用有效之減緩措施，尋求達成在所有漁區、季節及漁業混獲海鳥之減少。
- 2、漁撈作業時應讓放入海中之鉤子繩¹儘快下沉，使海鳥無法接觸到鉤繩。
- 3、CPCs 應儘速及不遲於 2010 年 11 月 1 日前，確保所有於南緯 25 度以南水域作業之延繩釣漁船應至少採用表 1 所列二種減緩措施，其中包括至少有一項措施位於 A 欄。漁船不應採用 A 欄及 B 欄內之相同減緩措施。
- 4、在其他地區，CPCs 得要求延繩釣船採用表 1 所列一種減緩措施。
- 5、所採用減緩措施應與附錄 1 所述最低技術標準規定相符。
- 6、驅鳥繩之設計及部署，應符合附錄 2 所述規格。
- 7、CPCs 應向委員會提供，作為年度報告之一部份，渠等如何執行本決議之資訊及所有可取得與海鳥互動之資料，包括懸掛其船旗或經其授權之漁船混獲海鳥，倘可行的話，包括種類之細節資料，俾讓科學次委員會可每年評估 IOTC 水域內所有漁業之海鳥死亡率。
- 8、科學次委員會，依 IOTC 生態系統及混獲工作小組之工作及 CPCs 提供資料之基礎，將在不遲於 2011 年印度洋鮪類委員會議前，分析本決議對混獲海鳥之影響。科學次委員會依執行本決議之經驗及／或對此議題之進一步國際研究基礎下，應向印度洋鮪類委員會議要求提出修正建議，俾本決議更有效。
- 9、第 08/03 號降低延繩釣漁業意外混獲海鳥之決議，因本決議而被廢止。

¹ 鉤子繩係指掛有餌料釣鉤所連結之幹繩。

表 1

海鳥減緩措施

A 欄	B 欄
夜間投繩且甲板燈光減至最暗	夜間投繩且甲板燈光減至最暗
驅鳥繩	驅鳥繩
支繩加鉛	支繩加鉛
	魷魚餌料染藍
	內臟排放控制
	投繩器設施

附錄 1

減緩措施	描述	規格要求
夜間投繩且甲板燈光減至最暗	海上日出至日落前間禁止投繩。甲板上燈光應維持在最低的程度。	海上日出及日落之定義係依航海曆相關緯度、當地時間及日期等表格資料。最低程度的燈光不應違反安全與航行之最低標準。
驅鳥繩	在投繩期間應部署驅鳥繩以防止海鳥接近支繩。	驅鳥繩之設計及部署詳如附錄 2。
支繩加鉛	依規格要求，所有的支繩均需加重。	<ul style="list-style-type: none"> －加在所有支繩之鉛重最低應達 45 公克； －鉤繩 1 公尺內應有低於 60 公克之鉛重； －鉤繩 3.5 公尺內應有超過 60 公克及低於 98 公克之鉛重； －鉤繩 4 公尺內應有超過 98 公克之鉛重。
魷魚餌料染藍	所有餌料須依 IOTC 紘書處提供之色版色度加以染色。	標準化之顏色應相當於使用「寶石藍」食物染料（顏色代號 42090），即熟知之 0.5% 食物添加劑 E133 號稀釋 20 分鐘。
內臟排放控制	投繩下鉤時禁止排放內臟。在揚繩時可進行策略性排放內臟。	投繩下鉤時禁止排放內臟。倘有可能，在揚繩時亦禁止排放內臟。倘在揚繩時，排放內臟係必要的，則應在揚繩之另一側船邊進行。
投繩器設施	可讓幹繩以較鬆弛的方式投放。	投繩器之位置應儘可能地接近海平線。確保幹繩在投繩期間之投放速度略快於船速，以確保支繩之下沉速度。

附錄 2 驅鳥繩之設計及部署

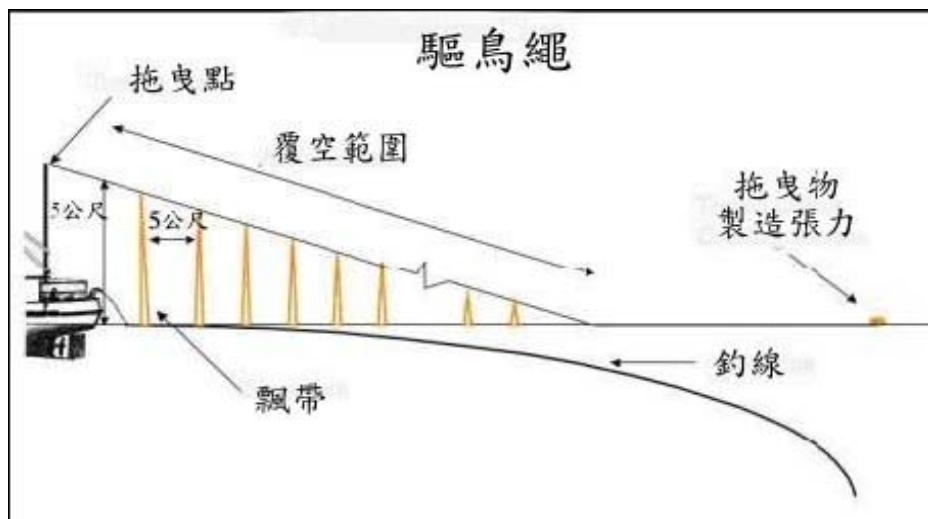
驅鳥繩之設計

- 1、驅鳥繩之長度應至少為 100 公尺。倘驅鳥繩長度少於 150 公尺，則須於驅鳥繩末端附掛一拖曳物以最大化其覆空範圍。位於水面上之繩段部份應為結實色彩鮮豔之繩索，如紅色及橘色。
- 2、水面上繩段部份應夠輕，使繩索之移動無法預測，避免海鳥熟悉該移動，但應夠重使繩索不致被風吹偏。
- 3、驅鳥繩之飄帶應使用色彩鮮豔且能產生強烈不可預測動作之材料製作（例如堅固細繩並套上紅色的聚氨酯橡膠管），及應以成對方式懸掛於堅固三向轉環並連結於驅鳥繩上，且懸掛位置應剛好在水面上。
- 4、各組飄帶最大間距應為 5 公尺。
- 5、飄帶數量應視漁船下鉤速度調整，下鉤較慢時需較多飄帶數量。

驅鳥繩之部署

- 1、在延繩釣鉤進入水面前，驅鳥繩應部署完成。
- 2、驅鳥繩之覆空範圍應至少有 100 公尺。為達此覆空範圍，驅鳥繩應附掛在漁船船尾距離水面最低 5 公尺之迎風位置。
- 3、驅鳥繩之部署應使飄帶越過於水中餌鉤之上方。附掛拖曳物之位置應維持以確保，即使係在側風期間，驅鳥繩仍係儘量在船尾的延繩支繩之上方。
- 4、由於驅鳥繩可能會斷裂及打結，因此於船上應備妥備用之鳥繩，替換損壞之繩索及確保漁船作業不間斷。

圖 1 驅鳥繩之概要圖示



附件一一2

從事南方黑鮪作業漁船防止混獲海鳥所採取之忌避措施表

依據：IOTC08/03 之決議，以及行政院農業委員會「一百零一年度漁船赴三大洋海域從事南方黑鮪作業應行遵守及注意事項」第 11 條第八項之規定。

內容：漁船於南緯二十五度以南水域作業之延繩釣漁船應使用至少二種避鳥措施，其中一種為避鳥繩，另一種為夜間投繩或支繩加重或動物內臟之丟棄管理或使用投繩機，且避鳥措施之使用應符合 IOTC 一〇／〇六之決議。漁船應於前往南緯二十五度以南水域作業一個月前，將所採行海鳥忌避措施及避鳥繩照片報鮪魚公會轉本會核可，方得前往作業。

漁船資料：

漁船名：_____ CT 號碼：_____

電話：_____ 傳真：_____

本公司所採取之防止混獲海鳥忌避措施為：

一、避（防）鳥繩

請務必附上裝置避（防）鳥繩照片三張

二、第二種以上之忌避措施（請勾選一，可複選）：

夜間投繩且甲板燈光減至最暗

支繩加重（加重規格應符合：最低應達 45 克；離鉤 1M 以內需加重至 60 克；離鉤 3.5 公尺以內需加重至 60~98 克；離鉤 4 公尺以內至少需加重至 98 克以上）。

動物內臟之丟棄管理

使用自動投繩機（應符合規格：投繩器之位置應盡可能地接近海面）

公司名稱：_____ **印** _____

負責人：_____ **印** _____

日期：中華民國 101 年 ____ 月 ____ 日

※請於前往南緯二十五度以南水域作業一個月前，將本表所採行海鳥忌避措施及避鳥繩照片報鮪魚公會轉漁業署核可，方得前往作業。※

	Commission for the Conservation of Southern Bluefin Tuna	CATCH MONITORING FORM Catch Documentation Scheme	Document Number CM -	附件三																																																																																																																																																																																																																																																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">Catch Tagging Form Document Numbers</td> </tr> <tr> <td colspan="5"> <ul style="list-style-type: none"> • CATCH / HARVEST SECTION - Tick and complete only one part <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> For Wild Fishery</td> <td>Name of Catching Vessel</td> <td>Registration Number</td> <td>Flag State/Fishing Entity</td> </tr> <tr> <td colspan="4">Or</td> </tr> <tr> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> For Farmed SBT</td> <td>CCSBT Farm Serial Number</td> <td colspan="2">Name of Farm</td> </tr> <tr> <td colspan="5">Document Number(s) of associated Farm Stocking (FS) Form(s)</td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;">Description of Fish</td> </tr> <tr> <td style="width: 15%;">Product: F (Fresh) / FR (Frozen)</td> <td>Type: RD/GG/DR/FL/OT*</td> <td>Month of Catch/Harvest (mm/yy)</td> <td>Gear Code</td> <td>CCSBT Statistical Area</td> <td>Net Weight (kg)</td> <td>Total Number of whole Fish (including RD,GG or DR)</td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="3">* For Other (OT): Describe the Type of Product</td> <td colspan="4">* For Other (OT): Specify Conversion Factor</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Name of Processing Establishment (if applicable)</td> <td colspan="5">Address of Processing Establishment (if applicable)</td> </tr> <tr> <td colspan="6"> <p>Validation by Authority (not required for transhipments at sea): I validate that the above information is complete, true and correct to the best of my knowledge and belief.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Name and Title</td> <td style="width: 25%;">Signature</td> <td style="width: 50%;">Date</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>Date</td> </tr> </table> </td> <td style="width: 10%; text-align: right; vertical-align: top;">OFFICIAL SEAL</td> </tr> <tr> <td colspan="7"> <ul style="list-style-type: none"> • INTERMEDIATE PRODUCT DESTINATION SECTION - (only for transhipments and/or exports) - tick and complete required part(s) <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> Transhipment</td> <td colspan="5">Certification by Master of Fishing Vessel: I certify that the catch/harvest information is complete, true and correct to the best of my knowledge and belief.</td> </tr> <tr> <td>↑ And / Or</td> <td>Name</td> <td>Date</td> <td> </td> <td>Signature</td> <td> </td> </tr> <tr> <td>↓</td> <td>Name of Receiving Vessel</td> <td> </td> <td>Registration Number</td> <td> </td> <td>Flag State/Fishing Entity</td> </tr> <tr> <td colspan="6"> <p>Certification by Master of Receiving Vessel: I certify that the above information is complete, true and correct to the best of my knowledge and belief.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Name</td> <td>Date</td> <td> </td> <td>Signature</td> <td> </td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="6"> <p>Signature of Observer (only for transhipment at sea):</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Name</td> <td>Date</td> <td> </td> <td>Signature</td> <td> </td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> Export</td> <td colspan="5" style="text-align: center;">Point of Export*</td> <td style="width: 10%; text-align: right;">Destination (State/Fishing Entity)</td> </tr> <tr> <td>City</td> <td>State or Province</td> <td> </td> <td>State/Fishing Entity</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">* For transhipments on the high seas, enter the CCSBT Statistical Area instead of State/Fishing Entity and leave other fields blank.</td> </tr> <tr> <td colspan="7"> <p>Certification by Exporter: I certify that the above information is complete, true and correct to the best of my knowledge and belief.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Name</td> <td>Licence No. / Company Name</td> <td>Date</td> <td> </td> <td>Signature</td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="6"> <p>Validation by Authority: I validate that the above information is complete, true and correct to the best of my knowledge and belief.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Name and Title</td> <td style="width: 25%;">Signature</td> <td style="width: 50%;">Date</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>Date</td> </tr> </table> </td> <td style="width: 10%; text-align: right; vertical-align: top;">OFFICIAL SEAL</td> </tr> <tr> <td colspan="7"> <ul style="list-style-type: none"> • FINAL PRODUCT DESTINATION SECTION - tick and complete only one destination <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> Landing of Domestic Product for Domestic sale.</td> <td colspan="6">Certification of Domestic Sale: I certify that the above information is complete, true and correct to the best of my knowledge and belief.</td> </tr> <tr> <td>↑ Or</td> <td>Name</td> <td>Address</td> <td>Date</td> <td>Weight (kg)</td> <td> </td> <td>Signature</td> </tr> <tr> <td>↓</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> <tr> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> Import</td> <td colspan="6" style="text-align: center;">Final Point of Import</td> </tr> <tr> <td>City</td> <td>State or Province</td> <td> </td> <td>State/Fishing Entity</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="7"> <p>Certification by Importer: I certify that the above information is complete, true and correct to the best of my knowledge and belief.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Name</td> <td>Address</td> <td>Date</td> <td> </td> <td>Signature</td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> </tr> </table> </td> </tr> </table> </td> </tr> </table> </td></tr></table>					Catch Tagging Form Document Numbers		<ul style="list-style-type: none"> • CATCH / HARVEST SECTION - Tick and complete only one part <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> For Wild Fishery</td> <td>Name of Catching Vessel</td> <td>Registration Number</td> <td>Flag State/Fishing Entity</td> </tr> <tr> <td colspan="4">Or</td> </tr> <tr> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> For Farmed SBT</td> <td>CCSBT Farm Serial Number</td> <td colspan="2">Name of Farm</td> </tr> <tr> <td colspan="5">Document Number(s) of associated Farm Stocking (FS) Form(s)</td> </tr> </table>					<input type="checkbox"/> For Wild Fishery	Name of Catching Vessel	Registration Number	Flag State/Fishing Entity	Or				<input type="checkbox"/> For Farmed SBT	CCSBT Farm Serial Number	Name of Farm		Document Number(s) of associated Farm Stocking (FS) Form(s)					Description of Fish					Product: F (Fresh) / FR (Frozen)	Type: RD/GG/DR/FL/OT*	Month of Catch/Harvest (mm/yy)	Gear Code	CCSBT Statistical Area	Net Weight (kg)	Total Number of whole Fish (including RD,GG or DR)																						* For Other (OT): Describe the Type of Product			* For Other (OT): Specify Conversion Factor				Name of Processing Establishment (if applicable)		Address of Processing Establishment (if applicable)					<p>Validation by Authority (not required for transhipments at sea): I validate that the above information is complete, true and correct to the best of my knowledge and belief.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Name and Title</td> <td style="width: 25%;">Signature</td> <td style="width: 50%;">Date</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>Date</td> </tr> </table>						Name and Title	Signature	Date			Date	OFFICIAL SEAL	<ul style="list-style-type: none"> • INTERMEDIATE PRODUCT DESTINATION SECTION - (only for transhipments and/or exports) - tick and complete required part(s) <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> Transhipment</td> <td colspan="5">Certification by Master of Fishing Vessel: I certify that the catch/harvest information is complete, true and correct to the best of my knowledge and belief.</td> </tr> <tr> <td>↑ And / Or</td> <td>Name</td> <td>Date</td> <td> </td> <td>Signature</td> <td> </td> </tr> <tr> <td>↓</td> <td>Name of Receiving Vessel</td> <td> </td> <td>Registration Number</td> <td> </td> <td>Flag State/Fishing Entity</td> </tr> <tr> <td colspan="6"> <p>Certification by Master of Receiving Vessel: I certify that the above information is complete, true and correct to the best of my knowledge and belief.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Name</td> <td>Date</td> <td> </td> <td>Signature</td> <td> </td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="6"> <p>Signature of Observer (only for transhipment at sea):</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Name</td> <td>Date</td> <td> </td> <td>Signature</td> <td> </td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> Export</td> <td colspan="5" style="text-align: center;">Point of Export*</td> <td style="width: 10%; text-align: right;">Destination (State/Fishing Entity)</td> </tr> <tr> <td>City</td> <td>State or Province</td> <td> </td> <td>State/Fishing Entity</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">* For transhipments on the high seas, enter the CCSBT Statistical Area instead of State/Fishing Entity and leave other fields blank.</td> </tr> <tr> <td colspan="7"> <p>Certification by Exporter: I certify that the above information is complete, true and correct to the best of my knowledge and belief.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Name</td> <td>Licence No. / Company Name</td> <td>Date</td> <td> </td> <td>Signature</td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="6"> <p>Validation by Authority: I validate that the above information is complete, true and correct to the best of my knowledge and belief.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Name and Title</td> <td style="width: 25%;">Signature</td> <td style="width: 50%;">Date</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>Date</td> </tr> </table> </td> <td style="width: 10%; text-align: right; vertical-align: top;">OFFICIAL SEAL</td> </tr> <tr> <td colspan="7"> <ul style="list-style-type: none"> • FINAL PRODUCT DESTINATION SECTION - tick and complete only one destination <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> Landing of Domestic Product for Domestic sale.</td> <td colspan="6">Certification of Domestic Sale: I certify that the above information is complete, true and correct to the best of my knowledge and belief.</td> </tr> <tr> <td>↑ Or</td> <td>Name</td> <td>Address</td> <td>Date</td> <td>Weight (kg)</td> <td> </td> <td>Signature</td> </tr> <tr> <td>↓</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> <tr> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> Import</td> <td colspan="6" style="text-align: center;">Final Point of Import</td> </tr> <tr> <td>City</td> <td>State or Province</td> <td> </td> <td>State/Fishing Entity</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="7"> <p>Certification by Importer: I certify that the above information is complete, true and correct to the best of my knowledge and belief.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Name</td> <td>Address</td> <td>Date</td> <td> </td> <td>Signature</td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> </tr> </table> </td> </tr> </table> </td> </tr> </table>							<input type="checkbox"/> Transhipment	Certification by Master of Fishing Vessel: I certify that the catch/harvest information is complete, true and correct to the best of my knowledge and belief.					↑ And / Or	Name	Date		Signature		↓	Name of Receiving Vessel		Registration Number		Flag State/Fishing Entity	<p>Certification by Master of Receiving Vessel: I certify that the above information is complete, true and correct to the best of my knowledge and belief.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Name</td> <td>Date</td> <td> </td> <td>Signature</td> <td> </td> </tr> </table>						Name	Date		Signature		<p>Signature of Observer (only for transhipment at sea):</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Name</td> <td>Date</td> <td> </td> <td>Signature</td> <td> </td> </tr> </table>						Name	Date		Signature		<input type="checkbox"/> Export	Point of Export*					Destination (State/Fishing Entity)	City	State or Province		State/Fishing Entity				* For transhipments on the high seas, enter the CCSBT Statistical Area instead of State/Fishing Entity and leave other fields blank.						<p>Certification by Exporter: I certify that the above information is complete, true and correct to the best of my knowledge and belief.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Name</td> <td>Licence No. / Company Name</td> <td>Date</td> <td> </td> <td>Signature</td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> </tr> </table>							Name	Licence No. / Company Name	Date		Signature								<p>Validation by Authority: I validate that the above information is complete, true and correct to the best of my knowledge and belief.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Name and Title</td> <td style="width: 25%;">Signature</td> <td style="width: 50%;">Date</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>Date</td> </tr> </table>						Name and Title	Signature	Date			Date	OFFICIAL SEAL	<ul style="list-style-type: none"> • FINAL PRODUCT DESTINATION SECTION - tick and complete only one destination <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> Landing of Domestic Product for Domestic sale.</td> <td colspan="6">Certification of Domestic Sale: I certify that the above information is complete, true and correct to the best of my knowledge and belief.</td> </tr> <tr> <td>↑ Or</td> <td>Name</td> <td>Address</td> <td>Date</td> <td>Weight (kg)</td> <td> </td> <td>Signature</td> </tr> <tr> <td>↓</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> <tr> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> Import</td> <td colspan="6" style="text-align: center;">Final Point of Import</td> </tr> <tr> <td>City</td> <td>State or Province</td> <td> </td> <td>State/Fishing Entity</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="7"> <p>Certification by Importer: I certify that the above information is complete, true and correct to the best of my knowledge and belief.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Name</td> <td>Address</td> <td>Date</td> <td> </td> <td>Signature</td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> </tr> </table> </td> </tr> </table>							<input type="checkbox"/> Landing of Domestic Product for Domestic sale.	Certification of Domestic Sale: I certify that the above information is complete, true and correct to the best of my knowledge and belief.						↑ Or	Name	Address	Date	Weight (kg)		Signature	↓																					<input type="checkbox"/> Import	Final Point of Import						City	State or Province		State/Fishing Entity				<p>Certification by Importer: I certify that the above information is complete, true and correct to the best of my knowledge and belief.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Name</td> <td>Address</td> <td>Date</td> <td> </td> <td>Signature</td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> </tr> </table>							Name	Address	Date		Signature							
Catch Tagging Form Document Numbers																																																																																																																																																																																																																																																																						
<ul style="list-style-type: none"> • CATCH / HARVEST SECTION - Tick and complete only one part <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> For Wild Fishery</td> <td>Name of Catching Vessel</td> <td>Registration Number</td> <td>Flag State/Fishing Entity</td> </tr> <tr> <td colspan="4">Or</td> </tr> <tr> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> For Farmed SBT</td> <td>CCSBT Farm Serial Number</td> <td colspan="2">Name of Farm</td> </tr> <tr> <td colspan="5">Document Number(s) of associated Farm Stocking (FS) Form(s)</td> </tr> </table>					<input type="checkbox"/> For Wild Fishery	Name of Catching Vessel	Registration Number	Flag State/Fishing Entity	Or				<input type="checkbox"/> For Farmed SBT	CCSBT Farm Serial Number	Name of Farm		Document Number(s) of associated Farm Stocking (FS) Form(s)																																																																																																																																																																																																																																																					
<input type="checkbox"/> For Wild Fishery	Name of Catching Vessel	Registration Number	Flag State/Fishing Entity																																																																																																																																																																																																																																																																			
Or																																																																																																																																																																																																																																																																						
<input type="checkbox"/> For Farmed SBT	CCSBT Farm Serial Number	Name of Farm																																																																																																																																																																																																																																																																				
Document Number(s) of associated Farm Stocking (FS) Form(s)																																																																																																																																																																																																																																																																						
Description of Fish																																																																																																																																																																																																																																																																						
Product: F (Fresh) / FR (Frozen)	Type: RD/GG/DR/FL/OT*	Month of Catch/Harvest (mm/yy)	Gear Code	CCSBT Statistical Area	Net Weight (kg)	Total Number of whole Fish (including RD,GG or DR)																																																																																																																																																																																																																																																																
* For Other (OT): Describe the Type of Product			* For Other (OT): Specify Conversion Factor																																																																																																																																																																																																																																																																			
Name of Processing Establishment (if applicable)		Address of Processing Establishment (if applicable)																																																																																																																																																																																																																																																																				
<p>Validation by Authority (not required for transhipments at sea): I validate that the above information is complete, true and correct to the best of my knowledge and belief.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Name and Title</td> <td style="width: 25%;">Signature</td> <td style="width: 50%;">Date</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>Date</td> </tr> </table>						Name and Title	Signature	Date			Date	OFFICIAL SEAL																																																																																																																																																																																																																																																										
Name and Title	Signature	Date																																																																																																																																																																																																																																																																				
		Date																																																																																																																																																																																																																																																																				
<ul style="list-style-type: none"> • INTERMEDIATE PRODUCT DESTINATION SECTION - (only for transhipments and/or exports) - tick and complete required part(s) <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> Transhipment</td> <td colspan="5">Certification by Master of Fishing Vessel: I certify that the catch/harvest information is complete, true and correct to the best of my knowledge and belief.</td> </tr> <tr> <td>↑ And / Or</td> <td>Name</td> <td>Date</td> <td> </td> <td>Signature</td> <td> </td> </tr> <tr> <td>↓</td> <td>Name of Receiving Vessel</td> <td> </td> <td>Registration Number</td> <td> </td> <td>Flag State/Fishing Entity</td> </tr> <tr> <td colspan="6"> <p>Certification by Master of Receiving Vessel: I certify that the above information is complete, true and correct to the best of my knowledge and belief.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Name</td> <td>Date</td> <td> </td> <td>Signature</td> <td> </td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="6"> <p>Signature of Observer (only for transhipment at sea):</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Name</td> <td>Date</td> <td> </td> <td>Signature</td> <td> </td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> Export</td> <td colspan="5" style="text-align: center;">Point of Export*</td> <td style="width: 10%; text-align: right;">Destination (State/Fishing Entity)</td> </tr> <tr> <td>City</td> <td>State or Province</td> <td> </td> <td>State/Fishing Entity</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">* For transhipments on the high seas, enter the CCSBT Statistical Area instead of State/Fishing Entity and leave other fields blank.</td> </tr> <tr> <td colspan="7"> <p>Certification by Exporter: I certify that the above information is complete, true and correct to the best of my knowledge and belief.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Name</td> <td>Licence No. / Company Name</td> <td>Date</td> <td> </td> <td>Signature</td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="6"> <p>Validation by Authority: I validate that the above information is complete, true and correct to the best of my knowledge and belief.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Name and Title</td> <td style="width: 25%;">Signature</td> <td style="width: 50%;">Date</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>Date</td> </tr> </table> </td> <td style="width: 10%; text-align: right; vertical-align: top;">OFFICIAL SEAL</td> </tr> <tr> <td colspan="7"> <ul style="list-style-type: none"> • FINAL PRODUCT DESTINATION SECTION - tick and complete only one destination <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> Landing of Domestic Product for Domestic sale.</td> <td colspan="6">Certification of Domestic Sale: I certify that the above information is complete, true and correct to the best of my knowledge and belief.</td> </tr> <tr> <td>↑ Or</td> <td>Name</td> <td>Address</td> <td>Date</td> <td>Weight (kg)</td> <td> </td> <td>Signature</td> </tr> <tr> <td>↓</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> <tr> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> Import</td> <td colspan="6" style="text-align: center;">Final Point of Import</td> </tr> <tr> <td>City</td> <td>State or Province</td> <td> </td> <td>State/Fishing Entity</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="7"> <p>Certification by Importer: I certify that the above information is complete, true and correct to the best of my knowledge and belief.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Name</td> <td>Address</td> <td>Date</td> <td> </td> <td>Signature</td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> </tr> </table> </td> </tr> </table> </td> </tr> </table>							<input type="checkbox"/> Transhipment	Certification by Master of Fishing Vessel: I certify that the catch/harvest information is complete, true and correct to the best of my knowledge and belief.					↑ And / Or	Name	Date		Signature		↓	Name of Receiving Vessel		Registration Number		Flag State/Fishing Entity	<p>Certification by Master of Receiving Vessel: I certify that the above information is complete, true and correct to the best of my knowledge and belief.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Name</td> <td>Date</td> <td> </td> <td>Signature</td> <td> </td> </tr> </table>						Name	Date		Signature		<p>Signature of Observer (only for transhipment at sea):</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Name</td> <td>Date</td> <td> </td> <td>Signature</td> <td> </td> </tr> </table>						Name	Date		Signature		<input type="checkbox"/> Export	Point of Export*					Destination (State/Fishing Entity)	City	State or Province		State/Fishing Entity				* For transhipments on the high seas, enter the CCSBT Statistical Area instead of State/Fishing Entity and leave other fields blank.						<p>Certification by Exporter: I certify that the above information is complete, true and correct to the best of my knowledge and belief.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Name</td> <td>Licence No. / Company Name</td> <td>Date</td> <td> </td> <td>Signature</td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> </tr> </table>							Name	Licence No. / Company Name	Date		Signature								<p>Validation by Authority: I validate that the above information is complete, true and correct to the best of my knowledge and belief.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Name and Title</td> <td style="width: 25%;">Signature</td> <td style="width: 50%;">Date</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>Date</td> </tr> </table>						Name and Title	Signature	Date			Date	OFFICIAL SEAL	<ul style="list-style-type: none"> • FINAL PRODUCT DESTINATION SECTION - tick and complete only one destination <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> Landing of Domestic Product for Domestic sale.</td> <td colspan="6">Certification of Domestic Sale: I certify that the above information is complete, true and correct to the best of my knowledge and belief.</td> </tr> <tr> <td>↑ Or</td> <td>Name</td> <td>Address</td> <td>Date</td> <td>Weight (kg)</td> <td> </td> <td>Signature</td> </tr> <tr> <td>↓</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> <tr> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> Import</td> <td colspan="6" style="text-align: center;">Final Point of Import</td> </tr> <tr> <td>City</td> <td>State or Province</td> <td> </td> <td>State/Fishing Entity</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="7"> <p>Certification by Importer: I certify that the above information is complete, true and correct to the best of my knowledge and belief.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Name</td> <td>Address</td> <td>Date</td> <td> </td> <td>Signature</td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> </tr> </table> </td> </tr> </table>							<input type="checkbox"/> Landing of Domestic Product for Domestic sale.	Certification of Domestic Sale: I certify that the above information is complete, true and correct to the best of my knowledge and belief.						↑ Or	Name	Address	Date	Weight (kg)		Signature	↓																					<input type="checkbox"/> Import	Final Point of Import						City	State or Province		State/Fishing Entity				<p>Certification by Importer: I certify that the above information is complete, true and correct to the best of my knowledge and belief.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Name</td> <td>Address</td> <td>Date</td> <td> </td> <td>Signature</td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> </tr> </table>							Name	Address	Date		Signature																																																																																																
<input type="checkbox"/> Transhipment	Certification by Master of Fishing Vessel: I certify that the catch/harvest information is complete, true and correct to the best of my knowledge and belief.																																																																																																																																																																																																																																																																					
↑ And / Or	Name	Date		Signature																																																																																																																																																																																																																																																																		
↓	Name of Receiving Vessel		Registration Number		Flag State/Fishing Entity																																																																																																																																																																																																																																																																	
<p>Certification by Master of Receiving Vessel: I certify that the above information is complete, true and correct to the best of my knowledge and belief.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Name</td> <td>Date</td> <td> </td> <td>Signature</td> <td> </td> </tr> </table>						Name	Date		Signature																																																																																																																																																																																																																																																													
Name	Date		Signature																																																																																																																																																																																																																																																																			
<p>Signature of Observer (only for transhipment at sea):</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Name</td> <td>Date</td> <td> </td> <td>Signature</td> <td> </td> </tr> </table>						Name	Date		Signature																																																																																																																																																																																																																																																													
Name	Date		Signature																																																																																																																																																																																																																																																																			
<input type="checkbox"/> Export	Point of Export*					Destination (State/Fishing Entity)																																																																																																																																																																																																																																																																
City	State or Province		State/Fishing Entity																																																																																																																																																																																																																																																																			
* For transhipments on the high seas, enter the CCSBT Statistical Area instead of State/Fishing Entity and leave other fields blank.																																																																																																																																																																																																																																																																						
<p>Certification by Exporter: I certify that the above information is complete, true and correct to the best of my knowledge and belief.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Name</td> <td>Licence No. / Company Name</td> <td>Date</td> <td> </td> <td>Signature</td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> </tr> </table>							Name	Licence No. / Company Name	Date		Signature																																																																																																																																																																																																																																																											
Name	Licence No. / Company Name	Date		Signature																																																																																																																																																																																																																																																																		
<p>Validation by Authority: I validate that the above information is complete, true and correct to the best of my knowledge and belief.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Name and Title</td> <td style="width: 25%;">Signature</td> <td style="width: 50%;">Date</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>Date</td> </tr> </table>						Name and Title	Signature	Date			Date	OFFICIAL SEAL																																																																																																																																																																																																																																																										
Name and Title	Signature	Date																																																																																																																																																																																																																																																																				
		Date																																																																																																																																																																																																																																																																				
<ul style="list-style-type: none"> • FINAL PRODUCT DESTINATION SECTION - tick and complete only one destination <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> Landing of Domestic Product for Domestic sale.</td> <td colspan="6">Certification of Domestic Sale: I certify that the above information is complete, true and correct to the best of my knowledge and belief.</td> </tr> <tr> <td>↑ Or</td> <td>Name</td> <td>Address</td> <td>Date</td> <td>Weight (kg)</td> <td> </td> <td>Signature</td> </tr> <tr> <td>↓</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> <tr> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> Import</td> <td colspan="6" style="text-align: center;">Final Point of Import</td> </tr> <tr> <td>City</td> <td>State or Province</td> <td> </td> <td>State/Fishing Entity</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="7"> <p>Certification by Importer: I certify that the above information is complete, true and correct to the best of my knowledge and belief.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Name</td> <td>Address</td> <td>Date</td> <td> </td> <td>Signature</td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> </tr> </table> </td> </tr> </table>							<input type="checkbox"/> Landing of Domestic Product for Domestic sale.	Certification of Domestic Sale: I certify that the above information is complete, true and correct to the best of my knowledge and belief.						↑ Or	Name	Address	Date	Weight (kg)		Signature	↓																					<input type="checkbox"/> Import	Final Point of Import						City	State or Province		State/Fishing Entity				<p>Certification by Importer: I certify that the above information is complete, true and correct to the best of my knowledge and belief.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Name</td> <td>Address</td> <td>Date</td> <td> </td> <td>Signature</td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> </tr> </table>							Name	Address	Date		Signature																																																																																																																																																																																																			
<input type="checkbox"/> Landing of Domestic Product for Domestic sale.	Certification of Domestic Sale: I certify that the above information is complete, true and correct to the best of my knowledge and belief.																																																																																																																																																																																																																																																																					
↑ Or	Name	Address	Date	Weight (kg)		Signature																																																																																																																																																																																																																																																																
↓																																																																																																																																																																																																																																																																						
<input type="checkbox"/> Import	Final Point of Import																																																																																																																																																																																																																																																																					
City	State or Province		State/Fishing Entity																																																																																																																																																																																																																																																																			
<p>Certification by Importer: I certify that the above information is complete, true and correct to the best of my knowledge and belief.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Name</td> <td>Address</td> <td>Date</td> <td> </td> <td>Signature</td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> </tr> </table>							Name	Address	Date		Signature																																																																																																																																																																																																																																																											
Name	Address	Date		Signature																																																																																																																																																																																																																																																																		

 Commission for the Conservation of Southern Bluefin Tuna	RE-EXPORT/EXPORT AFTER LANDING OF DOMESTIC PRODUCT FORM Catch Documentation Scheme			Document Number RE - 附件四
<input type="checkbox"/> Re-Export ← → Or → → <input type="checkbox"/> Export after Landing of Domestic Product (tick only one)				
Within this form, the term "Export" includes both exports and re-exports				
<input type="checkbox"/> Full Shipment ← → <input type="checkbox"/> Partial Shipment (tick only one)				
Form Number of Preceding Document (Catch Monitoring Form, or Re-Export/Export After Landing of Domestic Product Form)				
• EXPORT SECTION				
Exporting State/Fishing Entity		Point of Export		
		City	State or Province	State/Fishing Entity
Name of Processing Establishment (if applicable)		Address of Processing Establishment (if applicable)		
Catch Tagging Form Document Numbers (if applicable)				
Description of Fish from previous CDS Document		Description of Fish being Exported		
Flag State/Fishing Entity		Date of previous Import/Landing		
Product: F (Fresh) / FR (Frozen)	Type: RD/GG/DR/FL/OT*	Weight (kg)	Total Number of whole Fish (including RD,GG or DR)	
<small>* For Other (OT): Describe the type of product</small>				
Destination (State/Fishing Entity)				
Certification by Exporter: I certify that the above information is complete, true and correct to the best of my knowledge and belief.				
Name		Signature		Date
Validation by Authority: I validate that the above information is complete, true and correct to the best of my knowledge and belief.				
Name and Title		Signature		
		Date		
OFFICIAL SEAL				
• IMPORT SECTION				
Final Point of Import				
City	State or Province	State/Fishing Entity		
Certification by Importer: I certify that the above information is complete, true and correct to the best of my knowledge and belief.				
Name		Address		Signature

NOTE: The organization/person which validates the Export section shall verify the copy of the original CCSBT CDS Document. Such a verified copy of the original CCSBT CDS document must be attached to the Re-export/Export after Landing of Domestic Product (RE) Form. When SBT is Exported, all verified copies of concerned forms must be attached.