## 日本国農林水産省

## 犬の輸入検疫証明書 IMPORT QUARANTINE CERTIFICATE FOR DOG

Ministry of Agriculture, Forestry and Fisheries, Japanese Government

検疫証明書番号

申請者住所氏名

Certificate NO.

Name and address of applicant

(

発行年月日

氏名 Name

法人の場合には、その名称

Date of issue

住所 Address

及び代表者の住所氏名

下記は、狂犬病予防法の規定に基づく検疫を終了したことを証明する。 This is to certify that undermentioned dog has been duly inspected under the Rabies Prevention Law.

個体識別方法(マイクロチップ等)			個体識別番号/マーク	
Means for identification(e.g.microchip)			Identification number/Mark	
標識年月日		標識部位		マイクロチップ(リーダー)の種類
Date of identification(ye	ear/month/day)	Location of identificati	ion , *-	Type of microchip(reader)
品種			毛色	
Breed			Color	
性別			用途	
Sex			Use	
生年月日(年齢)			仕出国名	
Date of birth(Age)			Country of export	
搭載年月日及び搭載地			搭載船舶(航空機)名	
Date and place of emba	rkation		Name of the vessel(or	the flight No.)
到着年月日及び到	着港	•	•	
Date and place of arriv	ral			
荷送人住所氏名				
Name and address of co	onsignor			
荷受人住所氏名		,		
Name and address of co	onsignee	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
仕向地(名称及び				•
Name and address of de	estination			
検査結果			4	
Result of inspection	Interest for IT IT		マサ本の種類	予防液の製品名及び製造会社
狂犬病予防接種	接種年月日 Date of vaccination	有効期限 Date of expiry	予防液の種類 Kind of vaccine	アの液の製品石及の製造会社 Name of product and manufacturer
Rabies vaccination	(year/month/day)	(year/month/day)	Kind of vaccine	Name or product and managerates
•	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,			
狂犬病抗体検査	血液採取年月日			抗体価
		(year/month/day)		
狂犬病抗体検査 Rabies serological test	血液採取年月日			抗体価
	血液採取年月日 Date of blood sampling 検査機関名及び住	所 he designated laborator		抗体価 Antibody titer IU/ml
Rabies serological test	血液採取年月日 Date of blood sampling 検査機関名及び住 Name and address of t	所	予防液の種類	抗体価 Antibody titer IU/ml 予防液の製品名及び製造会社
	Im液採取年月日 Date of blood sampling 検査機関名及び住 Name and address of t 接種年月日 Date of vaccination	所 he designated laborator 有効期限 Date of expiry		抗体価 Antibody titer IU/ml
Rabies serological test その他の予防接種	血液採取年月日 Date of blood sampling 検査機関名及び住 Name and address of t 接種年月日	所 he designated laborator 有効期限	予防液の種類	抗体価 Antibody titer IU/ml 予防液の製品名及び製造会社
Rabies serological test その他の予防接種	Im液採取年月日 Date of blood sampling 検査機関名及び住 Name and address of t 接種年月日 Date of vaccination	所 he designated laborator 有効期限 Date of expiry	予防液の種類	抗体価 Antibody titer IU/ml 予防液の製品名及び製造会社



農林水産省動物検疫所

Animal Quarantine Service 家畜防疫官 Animal Quarantine Officer

氏名 Signature

印 Seal