

輸出犬貓疫苗注射證明書
VACCINATION CERTIFICATE

病歷號碼 Ref No. _____ 日期 Date _____ 年 _____ 月 _____ 日

畜主姓名 Owner's Name _____

地址 Address _____

畜種別 Species _____ 品種 Breed _____ 體重 Body Weight _____

性別 Sex _____ 年齡 Age _____ 毛色與特徵 Color & Characteristics _____

晶片號碼 Micro Chip No. _____

最後的狂犬病預防注射資料 The Last Rabies Vaccination Data :

日期 Date _____ 疫苗種類 Vaccine Type _____ 劑量 Dosage _____

批號 Lot No. _____ 犬牌(犬の札番号) Tag No. _____

疫苗製造廠 Vaccine Manufacturer _____

其他預防注射之種類及日期 Kind & Date of Other Vaccination :

種類 Type	日期 Date	種類 Type	日期 Date	種類 Type	日期 Date

獸醫師簽署 (Signature of veterinarian)

獸醫病院名 :

(Name of issuing veterinary hospital)

獸醫病院電話 :

(Telephone of issuing veterinary hospital)

獸醫病院住所 :

(Address of issuing veterinary hospital)

獸醫病院印章 :

(Stamp of issuing veterinary hospital)