

記入例

参考様式第12（特定動物飼養・保管方法細目第2条第1項第1号、第2号及び第3号関係）

西暦、和暦いずれでも可。

●●年 ●月 ●日

マイクロチップ埋込み・識別番号証明書

下記の特定動物について、マイクロチップを埋め込んだ事実及びそのマイクロチップの識別番号を証明します。

この証明書は、マイクロチップの埋め込みを行った獣医師が作成、発行します。

獣医師 氏名 ふれあい動物病院 大宮 みどり
住所 浦和区常盤6-4-4
電話番号 048-829-1111



埋込み年月日

●●年 ●月 ●日

西暦、和暦いずれでも可。

識別番号

3921XXXXXXXXXXXX

マイクロチップ番号のシールを貼付しても可。

識別措置の実施部位

特定動物の種類ごとに環境大臣が定める部位（左後肢）

記

1 特定動物飼養・保管許可申請者

(1) 氏名 さいたま みどり
(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

(2) 住所 さいたま市桜区神田950番地1

2 特定動物の情報

(1) 種類 ワニガメ

(2) 性別 オス

(3) 外見上の特徴 甲長50cm 緑色、黄色

大きさや色柄を記入。

この欄(1、2)は申請者があらかじめ記入してください。

3 備考 担当者 さいたま みなみ TEL 080-XXXX-XXXX

診察を受けさせたり、この証明書に記入を行ったりした者が申請者と異なる場合は氏名、連絡先を記入。

備考

- 記の1及び2については、この特定動物に係る飼養・保管許可を受けた者が記入すること。
- この証明書の用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
- この証明に係る事務担当者が申請者と異なる場合は、「3 備考」欄に事務担当者の氏名及び電話番号を記入すること。