

年	月	日
<p>マイクロチップ識別番号証明書</p> <p>下記の特定動物について、埋め込まれているマイクロチップの識別番号を証明します。</p>		
獣医師	氏名	印
	住所	
	電話番号	
確認	年月日	年月日
識別	番号	記
<p>1 特定動物飼養・保管許可申請者</p> <p>(1) 氏名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)</p> <p>(2) 住所</p> <p>2 特定動物の情報</p> <p>(1) 種類</p> <p>(2) 性別</p> <p>(3) 外見上の特徴</p> <p>3 識別措置の別</p> <p style="padding-left: 40px;">規格マイクロチップ (施行規則第15条第2項第3号関係) 規格外マイクロチップ (製造元:) (特定動物飼養・保管方法細目第2条第1項第1号口等関係)</p> <p>4 識別措置の実施部位</p> <p style="padding-left: 40px;">特定動物の種類ごとに環境大臣が定める部位 () その他 ()</p> <p>5 備考</p>		

備考

- 1 行政機関が証明する場合にあっては、「獣医師氏名」に代えて行政機関の名称を記入すること。
- 2 記の1から4までについては、この特定動物に係る飼養・保管許可申請者が記入すること。
- 3 この証明書の用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
- 4 「4 識別措置の実施部位」欄には、規格外マイクロチップの場合に製造元を記入すること。
- 5 複数の動物を証明する場合は、別紙にそれぞれの識別番号及び記の1から4までを記載して添付すること。
- 6 この証明に係る事務担当者が申請者と異なる場合は、「5 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。