施行規則第15条第２項第３号イ及び特定動物飼養・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

年　　月　　日

マイクロチップ識別番号証明書

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。

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

１　特定動物飼養・保管許可申請者

(1)　氏　名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

(2)　住　所

２　特 定 動 物 の 情 報

(1)　種　　類

(2)　性　　別

(3)　外見上の特徴

３　識 別 措 置 の 別　　□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号ロ等関係）

４　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（　　）
□その他（　　）

５　備　　考

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、日本工業規格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。