

ご入場に際する必要書類

① 狂犬病予防注射証明



TEL				番
第 号 狂犬病予防注射済証				
所有者 住所		氏名		動物ID
(管理者)				
鑑札第	号	注射済票第	号	
種類	ビション・フリゼー	種	生年月日	2015.1.4 5歳 4か月
毛色	白	色	性別	雌
名称		号	体格	小型
その他の特徴				
上記の犬に対して狂犬病予防注射を 2020年 5月25日 に 行ったことを証明します。				
実施者 住所		氏名		
		TEL & FAX		

本証を 〇 に提示して注射済票の交付を受けて下さい。



② ワクチン接種証明

VACCINATION CERTIFICATE		予防接種証明書	
飼主名	様	Lot No.	
住所		No.	
名前	ちゃん	[Photo of a white dog]	
動物種		[Red stamp: キャニハック9]	
性別		TEL & FAX	
接種日	年 月 日 生年月日	動物病院	
接種したワクチンの種類		獣医師	
<input checked="" type="checkbox"/> 犬ジステンパー	<input type="checkbox"/> 猫汎白血球減少症		
<input checked="" type="checkbox"/> 犬伝染性肝炎(A1)	<input type="checkbox"/> 猫ウイルス性鼻気管炎		
<input checked="" type="checkbox"/> 犬伝染性喉頭気管炎(A2)	<input type="checkbox"/> 猫カリシウイルス感染症		
<input checked="" type="checkbox"/> 犬パラインフルエンザ	<input type="checkbox"/> 猫白血病ウイルス		
<input checked="" type="checkbox"/> 犬パルボウイルス感染症	<input type="checkbox"/> 猫クラミジア感染症		
<input checked="" type="checkbox"/> 犬レプトスピラ病	<input type="checkbox"/> 猫エイズウイルス		
<input checked="" type="checkbox"/> 犬コロナウイルス			

上記の通り接種したことを証明します。 次回は 2020年 6月27日(土) 頃接種してください。