様式第二十九号（第五十二条関係）

一

輸出検査申請書

申請者住所氏名（法人の場合には、その名称及び代表者の住所氏名）印

年　月　日

動物検疫所長殿

下記のとおり輸出したいので検査を申請いたします。

種類		
頭数		
区分	性別	
	年令別	
	用途別	
	生産地別	
経歴		
仕入地及び仕入年月日		
買付又はひき付経路		
仕入地買付又はひき付経路又はけい留地における家畜の伝染性疾病の有無及びその状況		
ひき付中発病又は死亡した動物の頭数とその状況		
備考		

仕向地

荷受人住所氏名

荷送人住所氏名

とう載船舶（航空機）名

及びとう載予定年月日

検査希望年月日

記入注意　氏名を自署する場合においては、押印を省略することができる。

注意　1　備考欄には、偶蹄類の動物及び馬であつて、家畜登録がなされているものを輸出する場合に、その登録番号を記入すること。

2　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とすること。

二の(1)

輸出検査申請書

申請者住所氏名（法人の場合には、その名称及び代表者の住所氏名）印

年　月　日

動物検疫所長殿

下記のとおり輸出したいので検査を申請いたします。

種類	
重量（箇数）	
こうり数	
商標	
容器包装の種類	
仕入地名及び仕入年月日	
買付又はひき付経路	
仕入地買付時における家畜の伝染性疾病の有無	
備考	

仕向地

荷受人住所氏名

荷送人住所氏名

とう載船舶(航空機)名

及びとう載予定年月日

検査希望年月日

記入注意　氏名を自署する場合においては、押印を省略することができる。

注意　1　備考欄には、偶蹄類の動物及び馬の精液であつて、供与畜について家畜登録がなされているものを輸出する場合に、その登録番号を記入すること。

2　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とすること。

二の(2)

□輸出申告書　　長殿
□輸出検査申請書　　動物検疫所長殿
□植物等輸出検査申請書　　植物防疫官殿

【税関、動物検疫所、植物防疫所　共通様式】

積載船（機）名［税、植］、とう載船舶（航空機）名［動］		
出港予定年月日［税］、とう載予定年月日［動］、積載予定月日［植］		
積込港［税］、積載港名［植］		
仕向地［税、動］、輸入国名［植］		（都市）　（国）
（荷送人）輸出者	氏名［税、動、植］ 押印［税］	印
	住所［税、動、植］	
（荷受人）仕向人	氏名［税、動、植］	
	住所［税、動、植］	
（提出者）申請者	氏名［動、植］ 押印［動、植］※	印
	住所［動、植］	
記号・番号［税、植］、商標［動］		

備考　1　［動、植］氏名を自署する場合においては、押印を省略することができる。（※欄）
　　2　［植］欧文を併記すること。

【動物検疫所】

申請年月日		検査希望年月日	

種　　類	
重量（箇数）	
容器包装の種類	
こうり数	
仕入地名	
仕入年月日	
備　　考	

注意　1　本様式は、税関及び植物防疫所と共通の様式を使用して輸出手続の申請をしようとする場合に限り使用すること。

2　備考欄には、偶蹄類の動物及び馬の精液であって、供与畜について家畜登録がなされているものを輸出する場合に、その登録番号を記入すること。

3　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とすること。

三

犬の輸出検査申請書
APPLICATION FOR EXPORT INSPECTION OF DOG

年　月　日
Year Month Day

申請者住所氏名及び連絡先
Name and address of applicant
氏名 Name　　（　法人の場合には、その名称及び代表者の住所氏名　）　印
住所 Address
電話番号 Telephone

動物検疫所長　殿
To the chief of Animal Quarantine Service

下記の動物の輸出検査を申請いたします。
I hereby apply for the export quarantine inspection of the undermentioned animal (s).

動物の種類 Species of animal (s)			頭数 Quantity	
名称 Name of animal (s)				
品種 Breed			毛色 Color	
性別 Sex			用途 Use	
生年月日（年齢） Date of birth (Age)			仕向国名 Country of destination	
体長 Length　cm	体高 Height　cm		体重 Weight　kg	
搭載年月日及び搭載地 Date and place of embarkation			搭載船舶（航空機）名 Name of vessel (or flight No.)	
荷送人住所氏名 Name and address of consignor				
荷受人住所氏名 Name and address of consignee				
飼養場所（購入場所） Name of keeping place (or purchase)				
購入年月日 Date of purchase (year/month/day)			帰国予定年月日 Scheduled date of re-entry to Japan (year/month/day)	
個体識別方法（マイクロチップ等） Means for identification (e.g.microchip)			個体識別番号／マーク Identification number/Mark	
標識年月日 Date of identification (year/month/day)	標識部位 Location of identification		マイクロチップ(リーダー)の種類 Type of microchip (reader)	

	接種年月日 Date of vaccination (year/month/day)	有効期限 Date of expiry (year/month/day)	予防液の種類 Kind of vaccine	予防液の製品名及び製造会社 Name of product and manufacturer
狂犬病予防接種 Rabies vaccination				

狂犬病抗体検査 Rabies serological test	血液採取年月日 Blood sampling date (year,month,day)	抗体価 Antibody titer　IU/ml
	検査機関名及び住所 Name and address of the designated laboratory	

	接種年月日 Date of vaccination (year/month/day)	有効期限 Date of expiry (year/month/day)	予防液の種類 Kind of vaccine	予防液の製品名及び製造会社 Name of product and manufacturer
その他の予防接種 Other vaccination				

備考
Remarks

記入注意　氏名を自署する場合においては、押印を省略することができる。

注意　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とすること。