様式第二号（第二条関係）（平16農水令75・全改、令元農水令10・令２農水令83・一部改正）

狂犬病予防法に基づく動物の輸入検査申請書

APPLICATION FOR IMPORT INSPECTION OF ANIMALS
UNDER THE RABIES PREVENTION LAW

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
住所 Address
電話番号 Telephone
（法人の場合には、その名称及び代表者の住所氏名）

動物検疫所長　殿
To the chief of Animal Quarantine Service
下記の動物の輸入検査を申請いたします。
I hereby apply for the import quarantine inspection of the undermentioned animal（s）.

届出受理番号 Approval No.		
動物の種類 Species of animal（s）		頭数 Quantity
名称 Name of animal（s）		
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）
品種 Breed		毛色 Color
性別 Sex		用途 Use
生年月日（年齢） Date of birth（Age）		仕出国名 Country of export
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.）
到着年月日及び到着港 Date and place of arrival		
荷送人住所氏名 Name and address of consignor		
荷受人住所氏名 Name and address of consignee		
仕出地（飼養施設名称及び住所） Name and address of the facility in which the animal（s） was/were kept		
仕向地（名称及び住所） Name and address of destination		
過去１年以内の訪問国及びその年月日 Countries visited in the past 12 months and the date of visits		

注意　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

狂犬病予防接種 （犬及び猫に限る） Rabies vaccination (Dogs and cats only)	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
採血前 Before a blood sampling				
採血後 After blood sampling				

狂犬病抗体検査 （犬及び猫に限る） Rabies serological test (Dogs and cats only)	血液採取年月日 Date of blood sampling（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	

その他の予防接種 Other vaccination	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

備考
Remarks

注意　用紙の大きさは，日本産業規格Ａ４とすること。