

# 犬 検 診 書

飼い主の住所	市	町	番地
飼い主の氏名			
犬の飼養地	市	町	番地
犬の種類		犬の性別	雄・雌
犬の毛色		犬の年齢	
犬の体格	大・中・小	犬の名	
登録番号		注射済票番号	
咬傷年月日	年	月	日
検診年月日	年	月	日～年 月 日

検診の結果、上記畜犬には、狂犬病の疑い 有 ・ 無 と診断します。

上記のとおり証明いたします。

年 月 日

獣医師氏名

⑩