|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 竹富町ねこ飼養検査証明書 | | | | | | | | | | |
|  | | 飼 主 名 | 様 | | | | | |  | |
|  | | 住　　所 | 〒 | | | | | |  | |
|  | | |  | | | | | |
|  | 名　　前 | |  | | |  | Lot № |  | シール添付欄 |  |
|  | 種　　別 | |  | | |  | 接種日 |  |  |
|  | 生年月日 | |  | | |  | マイクロチップ番号 | | |  |
|  | 登録番号 | | 性　別 | | |  |  |
|  | 次回は　　　　　　　　　　頃接種してください。 | | | | | | | | |  |
|  | 避妊／去勢手術実施日 | | | | |  | 以上の通り証明します。 | | |  |
|  |  | | 実施日 |  |  |  | 九獣連ヤマネコ保護協議会 | | |  |
|  | ウイルス検査 | | ネコ白血病 | 陽性・陰性 | |  | 福岡市中央区赤坂１丁目４番地29号 | | | |