|  |
| --- |
| 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 |