

参考様式第 5（ 施行規則第15条第 2 項第 3 号イ及び特定動物飼養・保管方法細目第 2 条第 1 項第 1 号ロ等関係）

		年	月	日
マイクロチップ識別番号証明書				
下記の特定動物について、埋め込まれているマイクロチップの識別番号を証明します。				
		獣医師 氏 名	印	
		住 所		
		電話番号		
確 認	年 月 日	年	月	日
識 別	番 号			
記				
1 特定動物飼養・保管許可申請者				
(1) 氏 名				
(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)				
(2) 住 所				
2 特定動物の情報				
(1) 種 類				
(2) 性 別				
(3) 外見上の特徴				
3 識別措置の別				
☐ 規格マイクロチップ				
(施行規則第15条第 2 項第 3 号関係)				
☐ 規格外マイクロチップ (製造元 :)				
(特定動物飼養・保管方法細目第 2 条第 1 項第 1 号ロ等関係)				
4 識別措置の実施部位				
☐ 特定動物の種類ごとに環境大臣が定める部位 ()				
☐ その他 ()				
5 備 考				

備 考

- 1 行政機関が証明する場合にあっては、「獣医師氏名」に代えて行政機関の名称を記入すること。
- 2 記の 1 から 4 までについては、この特定動物に係る飼養・保管許可申請者が記入すること。
- 3 この証明書の用紙の大きさは、日本工業規格 A 4 とすること。
- 4 「 4 識別措置の実施部位」欄には、規格外マイクロチップの場合に製造元を記入すること。
- 5 複数の動物を証明する場合は、別紙にそれぞれの識別番号及び記の 1 から 4 までを記載して添付すること。
- 6 この証明に係る事務担当者が申請者と異なる場合は、「 5 備考」欄に事務担当者の氏名及び電話番号を記入すること。