

EQA 輸出犬等検査申請事項登録

ファイル(F) 表示(V)

共通部 繰返部

申請番号

申請年月日

申請者氏名

申請者住所

申請者電話番号

動物種* 用途*

仕向国(地域)*

搭載空港(港)*

検査希望動物検査所*

輸送形態*

AWB番号

搭載船名/便名 搭載年月日

荷送人氏名

荷送人住所

荷受人氏名*

荷受人住所

備考

出国後再入国の有無*

輸出国の受入れ条件

マイクロチップによる個体識別 ☐

狂犬病抗体検査 ☐

狂犬病予防接種 ☐

その他の予防接種 ☐

EQA 輸出犬等検査申請事項登録

ファイル(F) 表示(V)

共通部 繰返部

1 /10

名称* 性別*

品種*

年齢 年 月 生年月日

体長 体高 体重 毛色

cm cm kg

飼養（購入）場所

購入年月日

日本への帰国予定（年月）

個体識別情報

個体識別方法* 個体識別番号／マーク

マイクロチップメーカー 標識部位

マイクロチップの規格 標識年月日

狂犬病予防接種

	接種年月日	有効期限	予防液の種類	製品名及び製造会社
狂犬病予防接種1				
狂犬病予防接種2				
狂犬病予防接種3				
狂犬病予防接種4				
狂犬病予防接種5				
狂犬病予防接種6				
狂犬病予防接種7				
狂犬病予防接種8				
狂犬病予防接種9				
狂犬病予防接種10				

狂犬病抗体検査情報

抗体検査1

抗体検査採血年月日 抗体価

抗体検査機関名

抗体検査機関住所

抗体検査2

抗体検査採血年月日 抗体価

抗体検査機関名

抗体検査機関住所

抗体検査3

抗体検査採血年月日 抗体価

抗体検査機関名

抗体検査機関住所

その他予防接種情報

	接種年月日	有効期限	予防液の種類	製品名及び製造会社
その他予防接種1				
その他予防接種2				
その他予防接種3				
その他予防接種4				
その他予防接種5				

備考