

請先自行檢視本表格登載資訊，是否與寵物登記證、及其他輸入國要求文件  
(例如:狂犬病抗體力價檢測報告、各國檢疫證內容)上登載之資訊一致。

## 狂犬病預防注射證明書

飼主姓名		性別		出生日期				
身分證號碼 (或護照號碼)		聯絡電話		行動電話				
通訊地		<p>下方紅框內容應由獸醫師填寫完整且正確之資訊，若有錯誤或漏寫，應請簽證獸醫師修正，並在修正處簽章</p>						
動物名	動物別	品種	性別	毛色特徵	出生日期	疫苗廠牌及批號	晶片號碼	證明牌號碼
1	<input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 貓 <input type="checkbox"/> 其他_____		<input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 母					107A
2	<input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 貓 <input type="checkbox"/> 其他_____		<input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 母					107A
3	<input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 貓 <input type="checkbox"/> 其他_____		<input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 母					107A
4	<input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 貓 <input type="checkbox"/> 其他_____		<input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 母					107A
5	<input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 貓 <input type="checkbox"/> 其他_____		<input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 母					107A

注射日期： 年 月 日

下次注射日期： 年 月 日

發證單位(或動物醫院)及獸醫師簽章：

第一聯：防疫機關收執聯

上方紅框應由發證獸醫師 簽名 + 獸醫院印章