

指定地域用

日本へ1~2時間以内の検疫で入国するためのチェックシート

○氏名() ○仕出国()
○連絡先(TEL: FAX / E-mail:)

※処置状況の確認を依頼する場合は、必要事項を記入して、到着予定空港の動物検疫所に送信してください。

① 生年月日（または年齢　歳　ヶ月）　　年　　月　　日



② マイクロチップの埋め込み日　　年　　月　　日

③ 在住に関する規定

- 出生以来、指定地域のみで飼養されていた
- 輸出される直前の180日間以上、指定地域のみで飼養されていた
- 日本から輸出されて以来、指定地域のみで飼養されていた

日本出国日：　　年　　月　　日

輸出検疫証明書番号：

④ 輸送時の経由（トランジット）の有無

- 直行便を利用する
- 指定地域以外の国・地域を経由する

経由国名：

- 輸送ケージに封印（シール）をする
- 輸送に関する追加証明書（ANNEX）を取得する



⑤日本への到着予定日　　年　　月　　日

- 到着予定日の40日前までに輸入届出をしている

備考