

狂犬病予防法及び家畜伝染病予防法に基づく犬の輸入に関する届出書
NOTIFICATION OF IMPORT INSPECTION OF DOG

2004年 11 月 1 日

届出者住所氏名及び連絡先

Year Month Day

Name and address of applicant

氏名 Name : 動検太郎 (TARO DOKEN) *



住所 Address : 千葉県成田市三里塚御料牧場1-1 *

電話番号 Telephone : 0476-32-XXXX * (連絡のとれる番号をご記入ください)

FAX : 0476-30-XXXX * (お持ちの場合)

E-mail : XXXX@0000.ne.jp * (お持ちの場合)

動物検疫所長 殿

To the chief of Animal Quarantine Service

動物を輸入したいので、下記のとおり届出をいたします。

I hereby notify for the importation of the undermentioned animal (s).

動物の種類 Species of animal (s) *	犬	頭数 Quantity *	1
生年月日(年齢) Date of birth (Age) *	2000月6月6日	性別 Sex *	雄
仕出国名 Country of export *	アメリカ合衆国	輸入の場所 Scheduled place of arrival*	成田国際空港
搭載予定地及び搭載予定年月日 Scheduled date and place of embarkation *	ニューヨーク (ジョン・F・ケネディ国際空港) 2005年6月6日		
輸入の時期(到着予定年月日) Scheduled date of arrival (year/month/day) *	2005年6月7日	搭載予定船舶(航空機)名 Name of scheduled vessel (or flight No.) *	JL000
荷送人住所氏名 Name and address of consignor *	届出者と同じ		
荷受人住所氏名 Name and address of consignee *	動検花子 千葉県成田市三里塚御料牧場 1 - 1		

記入注意:

1.氏名を自署する場合には、押印を省略することができる。

2.次頁のその他参考となるべき事項欄には、用途、仕向地、仕出地(飼養施設名称及び住所)、その他輸入検査上参考となるべき事項を記載すること。

In the last column of next page, please note the information such as the use of the animal (s), the destination, name and address of the facility in which the animal (s) is/are kept, etc.

この届出書は、2枚1組となっています。提出時は必ず2枚あわせてご提出して下さい。
「*」の項目は、全ての地域からの犬に対して共通の項目ですので、すべて記入して下さい。
「**」の項目は、アメリカなどの指定地域以外の地域から輸入する犬の場合に記入して下さい。

その他参考となるべき事項 (Other useful information)

名称 Name of animal (s) *		イチロー (ICHIRO)		
個体識別方法(マイクロチップ等) Means for identification (e.g. microchip) *		マイクロチップ	個体識別番号/マーク Identification number/Mark * 123456789012345	
標識年月日 Date of identification (year/month/day) *	2000/12/22	標識部位 Location of identification *	背側頸部皮下	マイクロチップ(リーダー)の種類 Type of microchip (reader) * ISO 11784/11785
品種 Breed *	柴	毛色 Color *	茶	客席持込および受託手荷物として同一便に搭乗する場合は「携帯品」、 商業貨物と同様に単独で輸送される場合は「貨物」と記入。 輸送形態(貨物又は手荷物) cargo or hand luggage * 携帯品
用途 Use *	ペット			
この項目は、到着後1~180日間の係留を必要とする場合は、必ずご記入ください。				
体長 Length *	50 cm	体高 Height	45 cm	体重 Weight 12 kg
仕出地(飼養施設名称及び住所) Name and address of the facility in which the animal (s) is/are		(実験用として輸入される犬のみ)		
仕向地(名称及び住所) Name and address of destination *		荷受人に同じ		
過去1年以内の訪問国及びその年月日 Countries visited in the past 12 months and the date of visits *		〇〇国: 2000年~2000年まで (過去1年に仕出国以外に訪問した国がある場合)		
狂犬病予防接種 Rabies vaccination	接種年月日 Date of vaccination (year/month/day)	有効期限 Date of expiry (year/month/day)	予防液の種類 Kind of vaccine	予防液の製品名及び製造会社 Name of product and manufacturer
採血前 Before blood sampling	** 2003年12月22日 ** 2004年10月30日	** 2004年12月22日 ** 2005年10月30日	** 不活化予防液 ** 不活化予防液	** XXRAB 1 / XXX Corp. ** XXRAB 1 / XXX Corp.
採血後 Booster (if any)	(採血日以降、狂犬病予防接種している場合は記入)			
狂犬病抗体検査 Rabies serological test	採血日 Date of blood sampling (year/month/day) **	2004年11月1日	抗体価 Antibody titer **	0.8 IU/ml
検査機関名及び住所 Name and address of the designated laboratory *		CSIRO Australian Animal Health Laboratory PB 24, 5 Portalington Road, Geelong 3220, Australia		
その他の予防接種 Other vaccination	接種年月日 Date of vaccination (year/month/day)	有効期限 Date of expiry (year/month/day)	予防液の種類 Kind of vaccine	予防液の製品名及び製造会社 Name of product and manufacturer
到着後1~180日間の係留を必要とする場合は、必ずご記入ください。				
備考 Remarks				
<p>1. 台湾、オーストラリアなどの指定地域から輸入する場合は、その犬が「生まれて以来その地域で飼養されている。」、「輸出前6ヶ月間以上その地域で飼養されている。」、もしくは「その地域で飼養されている期間が輸出前6ヶ月以下である。」(飼養開始日とそれまでの飼養地域も記入して下さい。)ことを記入して下さい。</p> <p>2. 輸入する犬が、日本滞在中にマイクロチップによる個体識別、狂犬病に対する抗体価の確認等を行い、輸出検査証明書にその旨を記載されて出国した犬(もしくはこれから出国する犬)の場合は、日本出発日(予定日)、出発空港、輸出検査証明書番号(すでに出国している犬のみ)について記入して下さい。</p>				

この届出書は、2枚1組となっています。提出時は必ず2枚あわせてご提出して下さい。
「*」の項目は、全ての地域からの犬に対して共通の項目ですので、すべて記入して下さい。
「**」の項目は、アメリカなどの指定地域以外の地域から輸入する犬の場合に記入して下さい。