

犬や猫を日本に輸入される皆様へ

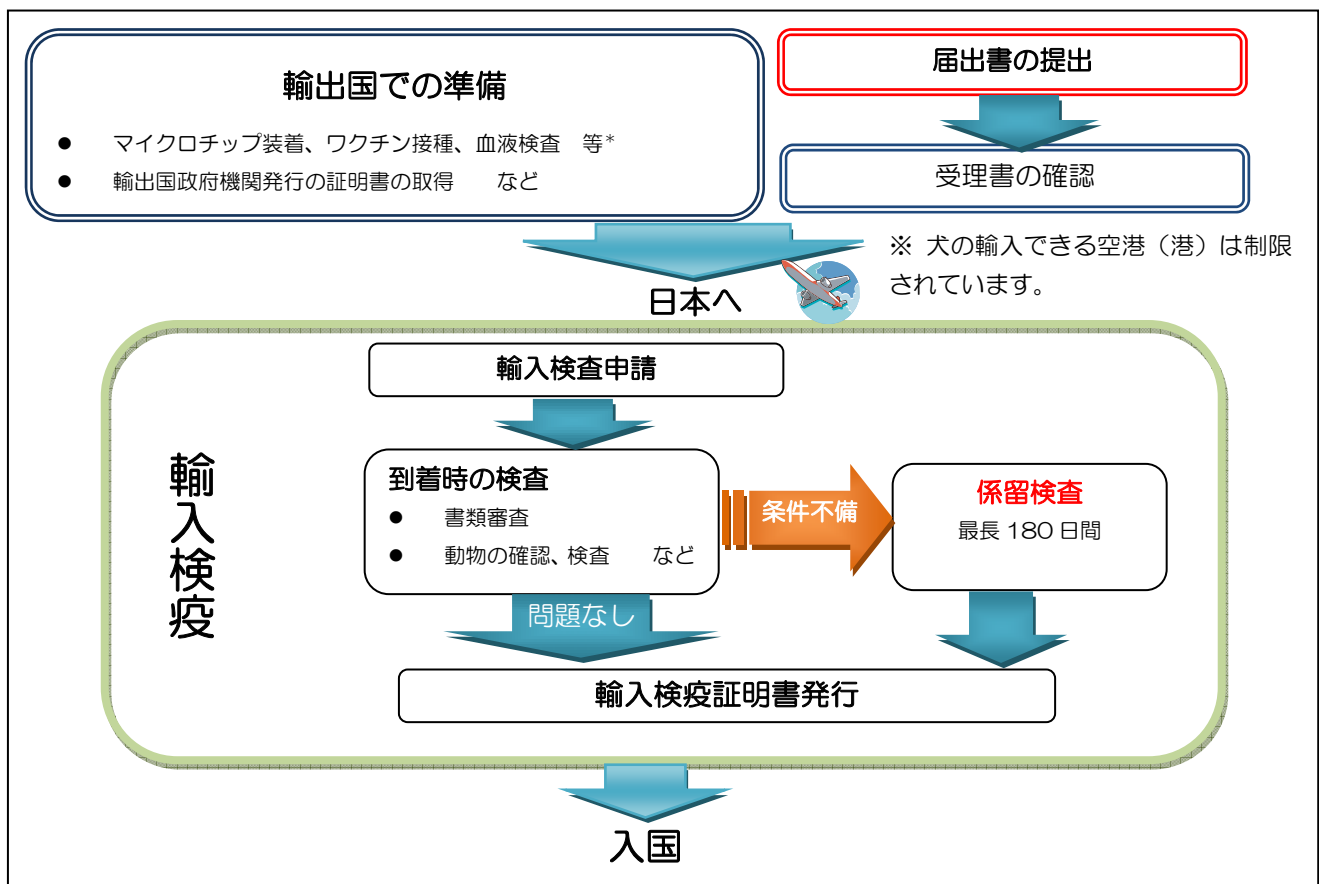
農林水産省 動物検疫所

届出は、犬や猫が日本に到着する日の40日前までに、到着予定空港（港）の動物検疫所にご提出ください。短時間で輸入検疫が終了するよう、届出内容を元にお打ち合わせを行わせていただき、その後に受理書をお送りいたします。

日本到着時に動物検疫所で輸入検査を行います。輸入条件を満たしていることが証明されている犬や猫は、通常短時間で検査が終了しますが、個体識別や証明内容に不備がある場合、**長期間（180日以内）の係留検査**となります。

日本到着時及び係留期間中の狂犬病等の検査を除き、輸出国での検査・処置や書類の準備、動物の輸送、日本到着時の輸入検査申請手続き、係留期間中の飼養管理、病気にかかった場合の民間獣医師による診療、検査終了後の手続き及び動物の引き取り、動物の返送・処分等は、輸入者の責任と負担において行っていただきます。また、民間獣医師による診療は往診のみです（動物を係留施設から出すことができません）。これらのことから、短時間で輸入検査が終わるよう、輸入条件に沿った準備をしてから輸入してください。

【輸入検査のながれ】



* どの国・地域から日本に輸入するか等により、輸出国で準備する内容が異なります。詳しくは動物検疫所のホームページ（<http://www.maff.go.jp/aqs/>）でご確認ください。

狂犬病予防法に基づく動物の輸入に関する届出書

NOTIFICATION FOR IMPORT OF ANIMALS
UNDER THE RABIES PREVENTION LAW

年 月 日
Year Month Day

届出者住所氏名及び連絡先

Name and address of applicant

氏名 Name : (法人の場合には、その名称
及び代表者の住所氏名)

住所 Address :

電話番号 Telephone :

FAX :

E-mail :

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)	頭数 Quantity
生年月日(年齢) Date of birth (Age)	性別 Sex
仕出国名 Country of export	輸入の場所 Scheduled place of arrival
搭載予定地及び搭載予定年月日 Scheduled date and place of embarkation	
輸入の時期(到着予定年月日) Scheduled date of arrival (year/month/day)	搭載予定船舶(航空機)名 Name of scheduled vessel (or flight No.)
荷送人住所氏名 Name and address of consignor	
荷受人住所氏名 Name and address of consignee	

記入注意:

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

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

名称 Name of animal(s)				
個体識別方法 (マイクロチップ等) Means for identification (e.g. microchip)			個体識別番号/マーク Identification number/Mark	
標識年月日 Date of identification(year/month/day)		標識部位 Location of identification		マイクロチップ (リーダー) の種類 Type of microchip (reader)
品種 Breed			毛色 Color	
用途 Use			輸送形態 (貨物又は携帯) Cargo or hand luggage	
体長 Length	cm	体高 Height	cm	体重 Weight
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 kept				
仕向地 (名称及び住所) Name and address of destination				
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				
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				
採血後 After blood sampling				
狂犬病抗体検査 Rabies serological test	採血日 Date of blood sampling (year/month/day)		抗体価 Antibody titer	
	検査機関名及び住所 Name and address of the designated laboratory			
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
備考 Remarks				