

第5章

帳票リファレンス

動物検疫関連業務で使用する帳票の項目について説明します。

5. 1 帳票リファレンス

ア 輸入犬

1 入力控

2020-12-04 出力 AQWXXXXXXXX	
入力控/Memo	
届出者住所氏名及び連絡先 Name and address of applicant	
氏名 Name:	DAIHYOSYA NAME
住所 Address:	XXX KEN XXX SHI XXXXX 1-2-3
電話番号 Telephone:	12345678901
FAX:	0301234567
E-mail:	xxxxx@aq.s.maff.go.jp
登録番号 Registration No. DTF1689150-01	
動物の種類 Species of animal(s) 犬 DOG	頭数 Quantity 1
生年月日 (年齢) Date of birth(Age) 2013/10/13 (年 ヶ月 齢) (year(s) month(s))	性別 Sex 雄 Male
仕出国名 Country of export イタリア ITALY	輸入の場所 Scheduled place of arrival 東京国際空港 (羽田) HANEDA AIRPORT
搭載予定地及び搭載予定年月日 Scheduled date and place of embarkation 2020/12/04 ROME	
輸入の時期 (到着予定年月日) Scheduled date of arrival(year/month/day) 2020/12/04	搭載予定船舶 (航空機) 名 Name of scheduled vessel (or flight No.) JL 1234
荷送人住所氏名 Name and address of consignor Same as Applicant	
荷受人住所氏名 Name and address of consignee Same as Applicant	

出力項目

項目名	形式	備考
入力控情報／共通項目	出力年月日	“yyyy-mm-dd”
	利用者 ID	— 入力者の ID を表示します。
	届出者住所氏名及び連絡先【氏名】	—
	届出者住所氏名及び連絡先【住所】	—
	届出者住所氏名及び連絡先【電話番号】	—
	届出者住所氏名及び連絡先【FAX】	—
	届出者住所氏名及び連絡先【E-mail】	—
	登録番号	“xxxxxxxxxx-xx” または“xxxxxxxxxx” 用途が[試験研究用]以外の場合には、“届出申請番号-動物番号”の形式で出力します。なお、動物情報の登録がない場合は、動物番号は“00”となります。用途が[試験研究用]の場合には、“届出申請番号”の形式で出力します。
	動物の種類（日）	—
	動物の種類（英）	—
	頭数	— 用途が[試験研究用]以外の場合には、“1”を出力します。用途が[試験研究用]の場合には、入力した“頭数”を出力します。
	生年月日（年齢）【生年月日】	“yyyy/mm/dd” 用途が[試験研究用]の場合には、“See Attached”と出力します。
	生年月日（年齢）【年齢】（日）	年齢（月）に値がある場合 “(xx 年 xx ヶ月△年齢)” ※△＝全角スペース 年齢（月）に値がない場合 “(xx 年▲▲ヶ月△年齢)” ※▲＝半角スペース、△＝全角スペース 用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	生年月日（年齢）【年齢】（英）	“(xxyear(s) xxmonth(s))” ※△＝半角スペース 用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	性別（日）	— “雄”もしくは“雌”のいずれかを出力します。用途が[試験研究用]の場合は、“See Attached”と出力します。
	性別（英）	— “Male”もしくは“Female”を出力します。用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	仕出国名（日）	—
	仕出国名（英）	—
	輸入の場所（日）	—
	輸入の場所（英）	—
	搭載予定地及び搭載予定年月日【搭載予定年月日】	“yyyy/mm/dd”
	搭載予定地及び搭載予定年月日【搭載予定地】	—
	輸入の時期（到着予定年月日）	“yyyy/mm/dd”

項目名		形式	備考
	搭載予定船舶（航空機）名	—	—
	荷送人住所氏名【住所】	—	[届出者と同じ]にチェックが入っていた場合は、“Same as Applicant”を出力します。 なお、項目が複数存在する場合のみ、項目間を半角スペースで連結して出力します。
	荷送人住所氏名【氏名】	—	[届出者と同じ]にチェックが入っていた場合は、出力しません。
	荷受人住所氏名【住所】	—	[届出者と同じ]にチェックが入っていた場合は、“Same as Applicant”を出力します。 [荷送人と同じ]にチェックが入っていた場合は、“Same as Consignor”を出力します。 なお、項目が複数存在する場合のみ、項目間を半角スペースで連結して出力します。
	荷受人住所氏名【氏名】	—	“届出者と同じ”にチェックが入っていた場合は、出力しません。 また、“荷送人と同じ”にチェックが入っていた場合にも、出力しません。

2020-12-04 出力 AQWXXXXXX				
名称 Name of animal(s) POCHI				
個体識別方法 (マイクロチップ等) Means for identification(e.g. microchip) Microchip		個体識別番号/マーク Identification number/Mark 20131101000000000001		
標識年月日 Date of identification(year/month/day) 2013/11/01	標識部位 Location of identification NECK	マイクロチップ (リーダー) の種類 Type of microchip(reader) AVID		
品種 Breed SHIBA		毛色 Color BROWN		
用途 Use FOR PET		輸送形態 (貨物又は携帯品) cargo or hand luggage 携帯品 Hand luggage		
体長 Length 50 cm	体高 Height 40 cm	体重 Weight 10 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 kept				
仕向地 (名称及び住所) Name and address of destination Same as Applicant				
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 NOTHING				
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
	2020/06/01	2022/06/01	不活化 INACTIVATED	XXX INC
	2018/07/01	2020/07/01	不活化 INACTIVATED	XXX INC
	2016/08/01	2017/08/01	不活化 INACTIVATED	XXX INC
	2015/09/01	2016/09/01	不活化 INACTIVATED	XXX INC
	2014/10/01	2015/10/01	不活化 INACTIVATED	XXX INC
	2013/11/01	2014/11/01	不活化 INACTIVATED	XXX INC
狂犬病抗体検査 Rabies serological test	採血日 Date of blood sampling(year/month/day) 2020/06/01		抗体価 Antibody titer 0.5IU/ml以上 0.5IU/ml or over	
検査機関名及び住所 Name and address of the designated laboratory 3-7-11 HASHIMOTODAI, MIDORI-KU, SAGAMIHARA, KANAGAWA, 252-0132 RESEARCH INSTITUTE FOR ANIMAL SCIENCE IN BIOCHEMISTRY & TOXICOLOGY				
	採血日 Date of blood sampling(year/month/day) 2018/07/01		抗体価 Antibody titer 0.5IU/ml以上 0.5IU/ml or over	
検査機関名及び住所 Name and address of the designated laboratory 3-7-11 HASHIMOTODAI, MIDORI-KU, SAGAMIHARA, KANAGAWA, 252-0132 RESEARCH INSTITUTE FOR ANIMAL SCIENCE IN BIOCHEMISTRY & TOXICOLOGY				
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
	2020/06/01	2024/06/01	11COMBI.VAC. DA2PPILC	XXX INC
備考 Remarks Has the animal been kept in the designated regions for at least 180 days or since birth? Has blood sampling for serological test been performed in Japan? Test1 Yes Test2 Yes Rabies serological test result carried out before the above test:date of blood sampling 2016/08/01, Designated laboratory NO. JP01, Antibody titer 0.5IU/ml or over, blood sampling in Japan_Yes				
登録番号 Registration No. DTF1689150-01				

出力項目

	項目名	形式	備考
入力控情報／共通項目	出力年月日	“yyyy-mm-dd”	—
	利用者 ID	—	入力者の ID を表示します。
	名称	—	用途が[試験研究用]の場合は、“See Attached”を出力します。
	個体識別方法（マイクロチップ等）（日）	—	用途が[試験研究用]の場合は、“See Attached”を出力します。
	個体識別方法（マイクロチップ等）（英）	—	用途が[試験研究用]の場合には、出力しません。
	個体識別番号／マーク	—	用途が[試験研究用]の場合は、“See Attached”を出力します。
	標識年月日	“yyyy/mm/dd”	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	標識部位（日）	—	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	標識部位（英）	—	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	マイクロチップ（リーダー）の種類	—	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	品種（日）	—	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	品種（英）	—	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	毛色	—	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	用途（日）	—	—
	用途（英）	—	—
	輸送形態（貨物又は携帯品）（日）	—	“航空貨物”、“船舶貨物”、“携帯品”のいずれかを出力します。
	輸送形態（貨物又は携帯品）（英）	“Air△cargo”、“Sea△cargo” または“Hand△luggage” ※△＝半角スペース	—
	体長	—	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	体高	—	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	体重	—	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	仕出地（飼養施設名称及び住所）【住所】	—	—
	仕出地（飼養施設名称及び住所）【飼養施設名称】	—	—
	仕向地（名称及び住所）【住所】	—	[届出者と同じ]にチェックが入っていた場合は、“Same as Applicant”を出力します。また、[荷受人と同じ]にチェックが入っていた場合は、“Same as Consignee”を出力します。
	仕向地（名称及び住所）【名称】	—	[届出者と同じ]、[荷受人と同じ]にチェックが入っていた場合は、出力しません。
	過去 1 年以内の訪問国及びその年月日	—	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
入力控情報／狂犬	狂犬病予防接種・接種年月日	“yyyy/mm/dd”	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。

項目名	形式	備考
病予防接種項目	狂犬病予防接種・有効期限	“yyyy/mm/dd”
	狂犬病予防接種・予防液の種類(日)	—
	狂犬病予防接種・予防液の種類(英)	—
	狂犬病予防接種・予防液の製品名及び製造会社	—
入力控情報／狂犬病抗体検査項目	狂犬病抗体検査・採血日1	“yyyy/mm/dd”
	狂犬病抗体検査・抗体価(日)1	“0.5IU/ml 以上” または“0.5IU/ml 未満”
	狂犬病抗体検査・抗体価(英)1	“0.5IU/ml△or△over” または“0.5IU/ml△under” ※△＝半角スペース
	狂犬病抗体検査・検査機関名及び住所【住所】1	—
	狂犬病抗体検査・検査機関名及び住所【検査機関名】1	—
	狂犬病抗体検査・採血日2	“yyyy/mm/dd”
	狂犬病抗体検査・抗体価(日)2	“0.5IU/ml 以上” または“0.5IU/ml 未満”
	狂犬病抗体検査・抗体価(英)2	“0.5IU/ml△or△over” または“0.5IU/ml△under” ※△＝半角スペース
	狂犬病抗体検査・検査機関名及び住所【住所】2	—
	狂犬病抗体検査・検査機関名及び住所【検査機関名】2	—
入力控情報／その他予防接種項目	その他の予防接種・接種年月日	“yyyy/mm/dd”
	その他の予防接種・有効期限	“yyyy/mm/dd”
	その他の予防接種・予防液の種類	—
	その他の予防接種・予防液の製品名及び製造会社	—
入力控情報／備考	指定地域滞在	—
	出国前狂犬病抗体検査	—
	共通部備考	—
	個体部備考	—
	狂犬病抗体検査(抗体検査3)	—
入力控情報／共通項目	登録番号	“xxxxxxxxxx-xx” または“xxxxxxxxxx”

項目名		形式	備考
			用途が[試験研究用]の場合には、“届出申請番号”の形式で出力します。

2 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


 2020-12-04 出力
 AQWXXXXXXX

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 FOR IMPORT OF DOGS
 UNDER THE RABIES PREVENTION LAW AND THE DOMESTIC ANIMAL INFECTIOUS DISEASES CONTROL LAW

2020 年 12 月 04 日
 Year Month Day

届出者住所氏名及び連絡先
 Name and address of applicant _____ 署名 (Signature)

氏名 Name: DAIHYOSYA NAME
 住所 Address: XXX KEN XXX SHI XXXXX 1-2-3

電話番号 Telephone: 12345678901
 FAX: 0301234567
 E-mail: xxxxx@aq.s.maff.go.jp

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).

届出番号 Notification No. DTF1689150-01	
動物の種類 Species of animal(s) 犬 DOG	頭数 Quantity 1
生年月日 (年齢) Date of birth(Age) 2013/10/13 (年 ヶ月 齢) (year(s) month(s))	性別 Sex 雄 Male
仕出国名 Country of export イタリア ITALY	輸入の場所 Scheduled place of arrival 東京国際空港 (羽田) HANEDA AIRPORT
搭載予定地及び搭載予定年月日 Scheduled date and place of embarkation 2020/12/04 ROME	
輸入の時期 (到着予定年月日) Scheduled date of arrival(year/month/day) 2020/12/04	搭載予定船舶 (航空機) 名 Name of scheduled vessel (or flight No.) JL 1234
荷送人住所氏名 Name and address of consignor Same as Applicant	
荷受人住所氏名 Name and address of consignee Same as Applicant	

出力項目

	項目名	形式	備考
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類／共通項目	届出番号（バーコード）	バーコード（“CODE39”形式）	—
	出力年月日	“yyyy-mm-dd”	—
	利用者 ID	—	入力者の ID を表示します。
	届出年月日	“yyyy 年 mm 月 dd 日”	—
	届出者住所氏名及び連絡先【氏名】	—	—
	届出者住所氏名及び連絡先【住所】	—	—
	届出者住所氏名及び連絡先【電話番号】	—	—
	届出者住所氏名及び連絡先【FAX】	—	—
	届出者住所氏名及び連絡先【E-mail】	—	—
	届出番号	“xxxxxxxxxx-xx” または“xxxxxxxxxx”	用途が〔試験研究用〕以外の場合は、“届出申請番号-動物番号”の形式で出力します。 用途が〔試験研究用〕の場合は、“届出申請番号”の形式で出力します。
	動物の種類（日）	—	—
	動物の種類（英）	—	—
	頭数	—	用途が〔試験研究用〕以外の場合は、“1”を出力します。 用途が〔試験研究用〕の場合は、入力した“頭数”を出力します。
	生年月日（年齢）【生年月日】	“yyyy/mm/dd”	用途が〔試験研究用〕の場合は、“See Attached”を出力します。
	生年月日（年齢）【年齢】（日）	年齢（月）に値がある場合 “（xx 年 xx ヶ月△年齢）” ※△＝全角スペース 年齢（月）に値がない場合 “（xx 年▲▲ヶ月△年齢）” ※▲＝半角スペース、△＝全角スペース	用途が〔試験研究用〕の場合は、出力しません。
	生年月日（年齢）【年齢】（英）	“（xyyear(s) xxmonth(s)）” ※△＝半角スペース	用途が〔試験研究用〕の場合は、出力しません。
	性別（日）	—	“雄”または“雌”のいずれかを出力します。 なお、用途が〔試験研究用〕の場合は、“See Attached”を出力します。
	性別（英）	—	[Male]または[Female]を出力します。 用途が〔試験研究用〕の場合は、出力しません。
	仕出国名（日）	—	—
	仕出国名（英）	—	—
	輸入の場所（日）	—	—
	輸入の場所（英）	—	—
	搭載予定地及び搭載予定年月日【搭載予定年月日】	“yyyy/mm/dd”	—
	搭載予定地及び搭載予定年月日【搭載予	—	—

項目名	形式	備考
定地】(英)		
輸入の時期(到着予定年月日)	“yyyy/mm/dd”	—
搭載予定船舶(航空機)名	—	—
荷送人住所氏名【住所】	—	[届出者と同じ]にチェックが入っている場合は、“Same as Applicant”を出力します。 項目が複数存在する場合のみ、項目間を半角スペースで連結して出力します。
荷送人住所氏名【氏名】	—	[届出者と同じ]にチェックが入っている場合は、出力しません。
荷受人住所氏名【住所】	—	[届出者と同じ]にチェックが入っている場合は、“Same as Applicant”を出力します。 また、[荷送人と同じ]にチェックが入っている場合は、“Same as Consignor”を出力します。 なお、項目が複数存在する場合のみ、項目間を半角スペースで連結して出力します。
荷受人住所氏名【氏名】	—	[届出者と同じ]、[荷送人と同じ]にチェックが入っている場合は、出力しません。

2020-12-04 出力 AQWXXXXXX				
名称 Name of animal(s) POCHI				
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 Microchip		
個体識別番号/マーク Identification number/Mark		20131101000000000001		
標識年月日 Date of identification (year/month/day)	2013/11/01	標識部位 Location of identification	頸部皮下 NECK	マイクロチップ (リーダー) の種類 Type of microchip (reader)
品種 Breed		柴 SHIBA		
用途 Use		愛玩用 FOR PET		
毛色 Color		BROWN		
輸送形態 (貨物又は携帯品) cargo or hand luggage		携帯品 Hand luggage		
体長 Length	50 cm	体高 Height	40 cm	体重 Weight
10 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 kept				
仕向地 (名称及び住所) Name and address of destination				
Same as Applicant				
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				
NOTHING				
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
	2020/06/01	2022/06/01	不活化 INACTIVATED	XXX INC
	2018/07/01	2020/07/01	不活化 INACTIVATED	XXX INC
	2016/08/01	2017/08/01	不活化 INACTIVATED	XXX INC
	2015/09/01	2016/09/01	不活化 INACTIVATED	XXX INC
	2014/10/01	2015/10/01	不活化 INACTIVATED	XXX INC
	2013/11/01	2014/11/01	不活化 INACTIVATED	XXX INC
狂犬病抗体検査 Rabies serological test	採血日 Date of blood sampling (year/month/day)	2020/06/01	抗体価 Antibody titer	0.5IU/ml以上 0.5IU/ml or over
検査機関名及び住所 Name and address of the designated laboratory 3-7-11 HASHIMOTODAI, MIDORI-KU, SAGAMIHARA, KANAGAWA, 252-0132 RESEARCH INSTITUTE FOR ANIMAL SCIENCE IN BIOCHEMISTRY & TOXICOLOGY				
	採血日 Date of blood sampling (year/month/day)	2018/07/01	抗体価 Antibody titer	0.5IU/ml以上 0.5IU/ml or over
検査機関名及び住所 Name and address of the designated laboratory 3-7-11 HASHIMOTODAI, MIDORI-KU, SAGAMIHARA, KANAGAWA, 252-0132 RESEARCH INSTITUTE FOR ANIMAL SCIENCE IN BIOCHEMISTRY & TOXICOLOGY				
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
	2020/06/01	2024/06/01	11COMBL. VAC. DA2PP1LC	XXX INC
備考 Remarks				
Has the animal been kept in the designated regions for at least 180 days or since birth? Has blood sampling for serological test been performed in Japan? Test1 Yes Test2 Yes Rabies serological test result carried out before the above test: date of blood sampling 2016/08/01, Designated laboratory NO. JP01, Antibody titer 0.5IU/ml or over, blood sampling in Japan_Yes				
届出番号 Notification No.				
DTF1689150-01				

出力項目

	項目名	形式	備考
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情報／共通項目	出力年月日	“yyyy-mm-dd”	—
	利用者 ID	—	入力者の ID を表示します。
	名称	—	用途が「試験研究用」の場合は、“See Attached”を出力します。
	個体識別方法（マイクロチップ等）（日）	—	用途が「試験研究用」の場合は、“See Attached”を出力します。
	個体識別方法（マイクロチップ等）（英）	—	用途が「試験研究用」の場合は、出力しません。
	個体識別番号/マーク	—	用途が「試験研究用」の場合は、“See Attached”を出力します。
	標識年月日	“yyyy/mm/dd”	用途が「試験研究用」の場合は、出力しません。
	標識部位（日）	—	用途が「試験研究用」の場合は、出力しません。
	標識部位（英）	—	用途が「試験研究用」の場合は、出力しません。
	マイクロチップ（リーダー）の種類	—	用途が「試験研究用」の場合は、出力しません。
	品種（日）	—	—
	品種（英）	—	—
	毛色	—	用途が「試験研究用」の場合は、出力しません。
	用途（日）	—	—
	用途（英）	—	—
	輸送形態（貨物又は携帯品）（日）	—	“航空貨物”、“船舶貨物”、“携帯品”のいずれかを出力します。
	輸送形態（貨物又は携帯品）（英）	“Air△cargo” “Sea△cargo” または“Hand△luggage” ※△＝半角スペース	—
	体長	—	用途が「試験研究用」の場合は、出力しません。
	体高	—	用途が「試験研究用」の場合は、出力しません。
	体重	—	用途が「試験研究用」の場合は、出力しません。
	仕出地（飼養施設名称及び住所）【住所】	—	—
	仕出地（飼養施設名称及び住所）【飼養施設名称】	—	—
	仕向地（名称及び住所）【住所】	—	「届出者と同じ」にチェックが入っている場合は、“Same as Applicant”を出力します。また、「荷受人と同じ」にチェックが入っている場合は、“Same as Consignee”を出力します。
	仕向地（名称及び住所）【名称】	—	「届出者と同じ」、「荷受人と同じ」にチェックが入っている場合は、出力しません。
	過去1年以内の訪問国及びその年月日	—	用途が「試験研究用」の場合は、出力しません。
狂犬病予防法及び家畜	狂犬病予防接種・接種年月日	“yyyy/mm/dd”	用途が「試験研究用」の場合は、出力しません。

項目名		形式	備考
伝染病予防法に基づく犬の輸入に関する届出書情報／狂犬病予防接種項目	狂犬病予防接種・有効期限	“yyyy/mm/dd”	用途が〔試験研究用〕の場合は、出力しません。
	狂犬病予防接種・予防液の種類（日）	—	用途が〔試験研究用〕の場合は、出力しません。
	狂犬病予防接種・予防液の種類（英）	—	用途が〔試験研究用〕の場合は、出力しません。
	狂犬病予防接種・予防液の製品名及び製造会社	—	用途が〔試験研究用〕の場合は、出力しません。
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情報／狂犬病抗体検査項目	狂犬病抗体検査・採血日 1	“yyyy/mm/dd”	用途が〔試験研究用〕の場合は、出力しません。
	狂犬病抗体検査・抗体価（日） 1	“0.5IU/ml 以上” または“0.5IU/ml 未満”	用途が〔試験研究用〕の場合は、出力しません。
	狂犬病抗体検査・抗体価（英） 1	“0.5IU/ml Δor Δover” または“0.5IU/ml Δunder” ※△＝半角スペース	用途が〔試験研究用〕の場合は、出力しません。
	狂犬病抗体検査・検査機関名及び住所【住所】 1	—	用途が〔試験研究用〕の場合は、出力しません。
	狂犬病抗体検査・検査機関名及び住所【検査機関名】 1	—	用途が〔試験研究用〕の場合は、出力しません。
	狂犬病抗体検査・採血日 2	“yyyy/mm/dd”	用途が〔試験研究用〕の場合は、出力しません。
	狂犬病抗体検査・抗体価（日） 2	“0.5IU/ml 以上” または“0.5IU/ml 未満”	用途が〔試験研究用〕の場合は、出力しません。
	狂犬病抗体検査・抗体価（英） 2	“0.5IU/ml Δor Δover” または“0.5IU/ml Δunder” ※△＝半角スペース	用途が〔試験研究用〕の場合は、出力しません。
	狂犬病抗体検査・検査機関名及び住所【住所】 2	—	用途が〔試験研究用〕の場合は、出力しません。
	狂犬病抗体検査・検査機関名及び住所【検査機関名】 2	—	用途が〔試験研究用〕の場合は、出力しません。
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情報／その他予防接種項目	その他の予防接種・接種年月日	“yyyy/mm/dd”	用途が〔試験研究用〕の場合は、出力しません。
	その他の予防接種・有効期限	“yyyy/mm/dd”	用途が〔試験研究用〕の場合は、出力しません。
	その他の予防接種・予防液の種類	—	用途が〔試験研究用〕の場合は、出力しません。
	その他の予防接種・予防液の製品名及び製造会社	—	用途が〔試験研究用〕の場合は、出力しません。
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情報／備考	指定地域滞在	—	—
	出国前狂犬病抗体検査	—	—
	共通部備考	—	—
	個体部備考	—	—
	狂犬病抗体検査（抗体検査3）	—	—
狂犬病予防法及び家畜	届出番号	“xxxxxxxxxx-xx”または“xxxxxxxxxx”	用途が〔試験研究用〕以外の場合は、“届出申請番号-動物番号”の形式で出力

項目名		形式	備考
伝染病予防法に基づく犬の輸入に関する届出書情報／共通項目			します。 用途が「試験研究用」の場合は、「届出申請番号」の形式で出力します。

3 狂犬病予防法に基づく動物の輸入に関する届出書


 2020-12-04 出力
 AQWXXXXXXX

狂犬病予防法に基づく動物の輸入に関する届出書
 NOTIFICATION OF IMPORT OF ANIMALS UNDER THE RABIES PREVENTION LAW

2020 年 12 月 04 日
 Year Month Day

届出者住所氏名及び連絡先
 Name and address of applicant _____ 署名 (Signature)

氏名 Name: DAIHYOSYA NAME
 住所 Address: XXX KEN XXX SHI XXXXX 1-2-3

電話番号 Telephone: 12345678901
 FAX: 0301234567
 E-mail: xxxxx@aq.s.maff.go.jp

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).

届出番号 Notification No. DTF1689170-01	
動物の種類 Species of animal(s) CAT	頭数 Quantity 1
生年月日 (年齢) Date of birth (Age) 2013/10/13 (年 ヶ月 齢) (year (s) month (s))	性別 Sex 雄 Male
仕出国名 Country of export イタリア ITALY	輸入の場所 Scheduled place of arrival 東京国際空港 (羽田) HANEDA AIRPORT
搭載予定地及び搭載予定年月日 Scheduled date and place of embarkation 2020/12/04 ROME	
輸入の時期 (到着予定年月日) Scheduled date of arrival (year/month/day) 2020/12/04	搭載予定船舶 (航空機) 名 Name of scheduled vessel (or flight No.) JL 1234
荷送人住所氏名 Name and address of consignor Same as Applicant	
荷受人住所氏名 Name and address of consignee Same as Applicant	

出力項目

項目名	形式	備考
狂犬病予防法に基づく動物の輸入に関する届出書情報／共通項目	届出番号（バーコード）	バーコード（“CODE39”形式）
	出力年月日	“yyyy-mm-dd”
	利用者 ID	— 入力者の ID を表示します。
	届出年月日	“yyyy 年 mm 月 dd 日”
	届出者住所氏名及び連絡先【氏名】	—
	届出者住所氏名及び連絡先【住所】	—
	届出者住所氏名及び連絡先【電話番号】	—
	届出者住所氏名及び連絡先【FAX】	—
	届出者住所氏名及び連絡先【E-mail】	—
	届出番号	“xxxxxxxxxx-xx” または“xxxxxxxxxx” 用途が[試験研究用]以外の場合は、“届出申請番号-動物番号”の形式で出力します。 用途が[試験研究用]の場合は、“届出申請番号”の形式で出力します。
	動物の種類（日）	—
	動物の種類（英）	—
	頭数	— 用途が[試験研究用]以外の場合は、“1”を出力します。 用途が[試験研究用]の場合は、入力した“頭数”を出力します。
	生年月日（年齢） 【生年月日】	“yyyy/mm/dd” 用途が[試験研究用]の場合は、“See Attached”を出力します。
	生年月日（年齢） 【年齢】（日）	年齢（月）に値がある場合 “(xx 年 xx ヶ月△年齢)” ※△＝全角スペース 年齢（月）に値がない場合 “(xx 年▲▲ヶ月△年齢)” ※▲＝半角スペース、△＝全角スペース 用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	生年月日（年齢） 【年齢】（英）	“(xxyear(s)△xxmonth(s))” ※△＝半角スペース 用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	性別（日）	— “雄”または“雌”のいずれかを出力します。 なお、用途が[試験研究用]の場合は、“See Attached”を出力します。
	性別（英）	— “Male”または“Female”を出力します。 用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	仕出国名（日）	—
	仕出国名（英）	—
	輸入の場所（日）	—
	輸入の場所（英）	—
	搭載予定地及び搭載予定年月日【搭載予定年月日】	“yyyy/mm/dd”
	搭載予定地及び搭	—

項目名	形式	備考
載予定年月日【搭載予定地】		
輸入の時期（到着予定年月日）	“yyyy/mm/dd”	—
搭載予定船舶（航空機）名	—	—
荷送人住所氏名【住所】	—	[届出者と同じ]にチェックが入っている場合は、“Same as Applicant”を出力します。 なお、項目が複数存在する場合のみ、項目間を半角スペースで連結して出力します。
荷送人住所氏名【氏名】	—	[届出者と同じ]にチェックが入っている場合は、出力しません。
荷受人住所氏名【住所】	—	[届出者と同じ]にチェックが入っている場合は、“Same as Applicant”を出力します。 また、[荷送人と同じ]にチェックが入っている場合は、“Same as Consignor”を出力します。 なお、項目が複数存在する場合のみ、項目間を半角スペースで連結して出力します。
荷受人住所氏名【氏名】	—	[申請者と同じ]、[荷送人と同じ]にチェックが入っている場合は、出力しません。

2020-12-04 出力
AQWXXXXXX

名称 Name of animal(s) TAMA				
個体識別方法 (マイクロチップ等) Means for identification(e.g.microchip) Microchip		個体識別番号/マーク Identification number/Mark 20131101000000000002		
標識年月日 Date of identification(year/month/day) 2013/11/01	標識部位 Location of identification NECK	頸部皮下 マイクロチップ (リーダー) の種類 Type of microchip(leader) AVID		
品種 Breed MIX	毛色 Color BROWN			
用途 Use FOR PET	輸送形態 (貨物又は携帯品) cargo or hand luggage		携帯品 Hand luggage	
体長 Length 50 cm	体高 Height 40 cm	体重 Weight 10 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 kept				
仕向地 (名称及び住所) Name and address of destination Same as Applicant				
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
	2020/06/01	2022/06/01	不活化 INACTIVATED	XXX INC
	2018/07/01	2020/07/01	不活化 INACTIVATED	XXX INC
	2016/08/01	2017/08/01	不活化 INACTIVATED	XXX INC
	2015/09/01	2016/09/01	不活化 INACTIVATED	XXX INC
	2014/10/01	2015/10/01	不活化 INACTIVATED	XXX INC
	2013/11/01	2014/11/01	不活化 INACTIVATED	XXX INC
狂犬病抗体検査 Rabies serological test	採血日 Date of blood sampling(year/month/day) 2020/06/01	抗体価 Antibody titer 0.5IU/ml以上 0.5IU/ml or over		
	検査機関名及び住所 Name and address of the designated laboratory 3-7-11 HASHIMOTODAI, MIDORI-KU, SAGAMIHARA, KANAGAWA, 252-0132 RESEARCH INSTITUTE FOR ANIMAL SCIENCE IN BIOCHEMISTRY & TOXICOLOGY			
	採血日 Date of blood sampling(year/month/day) 2018/07/01	抗体価 Antibody titer 0.5IU/ml以上 0.5IU/ml or over		
	検査機関名及び住所 Name and address of the designated laboratory 3-7-11 HASHIMOTODAI, MIDORI-KU, SAGAMIHARA, KANAGAWA, 252-0132 RESEARCH INSTITUTE FOR ANIMAL SCIENCE IN BIOCHEMISTRY & TOXICOLOGY			
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
	2020/06/01	2024/06/01	7COMBINATION. VAC. PVCLCH	XXX INC
備考 Remarks	Has the animal been kept in the designated regions for at least 180 days or since birth? Has blood sampling for serological test been performed in Japan? Test1 Yes Test2 Yes Rabies serological test result carried out before the above test:date of blood sampling 2016/08/01, Designated laboratory NO. JP01, Antibody titer 0.5IU/ml or over, blood sampling in Japan_Yes			

届出番号
Notification No. DTF1689170-01

出力項目

	項目名	形式	備考
狂犬病予防法に基づく動物の輸入に関する届出書情報／共通項目	出力年月日	“yyyy-mm-dd”	—
	利用者 ID	—	入力者の ID を表示します。
	名称	—	用途が[試験研究用]の場合は、“See Attached”を出力します。
	個体識別方法（マイクロチップ等）（日）	—	用途が[試験研究用]の場合は、“See Attached”を出力します。
	個体識別方法（マイクロチップ等）（英）	—	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	個体識別番号/マーク	—	用途が[試験研究用]の場合は、“See Attached”を出力します。
	標識年月日	“yyyy/mm/dd”	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	標識部位（日）	—	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	標識部位（英）	—	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	マイクロチップ（リーダー）の種類	—	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	品種（日）	—	—
	品種（英）	—	—
	毛色	—	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	用途（日）	—	—
	用途（英）	—	—
	輸送形態（貨物又は携帯品）（日）	—	“航空貨物”、“船舶貨物”または“携帯品”のいずれかを出力します。
	輸送形態（貨物又は携帯品）（英）	“Air △ cargo”、“Sea △ cargo” または“Hand△luggage” ※△＝半角スペース	—
	体長	—	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	体高	—	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	体重	—	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	仕出地（飼養施設名称及び住所）【住所】	—	—
	仕出地（飼養施設名称及び住所）【飼養施設名称】	—	—
	仕向地（名称及び住所）【住所】	—	[届出者と同じ]にチェックが入っている場合は、“Same as Applicant”を出力します。 [荷受人と同じ]にチェックが入っている場合は、“Same as Consignee”を出力します。
	仕向地（名称及び住所）【名称】	—	[届出者と同じ]、[荷受人と同じ]にチェックが入っている場合は、出力しません。
	過去1年以内の訪問国及びその年月日	—	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
狂犬病予防法に基づく動物の輸入に関する届	狂犬病予防接種・接種年月日	“yyyy/mm/dd”	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	狂犬病予防接種・有効期限	“yyyy/mm/dd”	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。

項目名		形式	備考
出書情報／ 狂犬病予防 接種項目	狂犬病予防接種・予防 液の種類（日）	—	用途が[試験研究用]の場合は、出力し ません。
	狂犬病予防接種・予防 液の種類（英）	—	用途が[試験研究用]の場合は、出力し ません。
	狂犬病予防接種・予防 液の製品名及び製造 会社	—	用途が[試験研究用]の場合は、出力し ません。
狂犬病予防 法に基づく 動物の輸入 に関する届 出書情報／ 狂犬病抗体 検査項目	狂犬病抗体検査・採血 日 1	“yyyy/mm/dd”	用途が[試験研究用]の場合は、出力し ません。
	狂犬病抗体検査・抗体 価（日） 1	“0.5IU/ml 以上” または“0.5IU/ml 未満”	用途が[試験研究用]の場合は、出力し ません。
	狂犬病抗体検査・抗体 価（英） 1	“0.5IU/ml△or△over” または“0.5IU/ml△under” ※△＝半角スペース	用途が[試験研究用]の場合は、出力し ません。
	狂犬病抗体検査・検査 機関名及び住所【住 所】 1	—	用途が[試験研究用]の場合は、出力し ません。
	狂犬病抗体検査・検査 機関名及び住所【検査 機関名】 1	—	用途が[試験研究用]の場合は、出力し ません。
	狂犬病抗体検査・採血 日 2	“yyyy/mm/dd”	用途が[試験研究用]の場合は、出力し ません。
	狂犬病抗体検査・抗体 価（日） 2	“0.5IU/ml 以上” または“0.5IU/ml 未満”	用途が[試験研究用]の場合は、出力し ません。
	狂犬病抗体検査・抗体 価（英） 2	“0.5IU/ml△or△over” または“0.5IU/ml△under” ※△＝半角スペース	用途が[試験研究用]の場合は、出力し ません。
	狂犬病抗体検査・検査 機関名及び住所【住 所】 2	—	用途が[試験研究用]の場合は、出力し ません。
狂犬病予防 法に基づく 動物の輸入 に関する届 出書情報／ その他予防 接種項目	その他の予防接種・接 種年月日	“yyyy/mm/dd”	用途が[試験研究用]の場合は、出力し ません。
	その他の予防接種・有 効期限	“yyyy/mm/dd”	用途が[試験研究用]の場合は、出力し ません。
	その他の予防接種・予 防液の種類（日）	—	用途が[試験研究用]の場合は、出力し ません。
	その他の予防接種・予 防液の製品名及び製 造会社	—	用途が[試験研究用]の場合は、出力し ません。
狂犬病予防 法に基づく 動物の輸入 に関する届 出書情報／ 備考	指定地域滞在	—	—
	出国前狂犬病抗体検 査	—	—
	共通部備考	—	—
	個体部備考	—	—
	狂犬病抗体検査（抗体 検査 3）	—	—
狂犬病予防 法に基づく 動物の輸入 に関する届 出書情報／ 共通項目	届出番号	“xxxxxxxxxx-xx” または“xxxxxxxxxx”	用途が[試験研究用]以外の場合は、“届 出申請番号-動物番号”の形式で出力し ます。 また、用途が[試験研究用]の場合は、“ 届出申請番号”の形式で出力します。

4 動物の輸入に関する変更届出書

2020 年 12 月 04 日
Year Month Day

動物の輸入に関する変更届出書
Modification on notification of import of animals


2020-12-04 出力
AQWXXXXXXX

動物検疫所 (羽田空港支所検疫課) 長 殿
To the chief of Animal Quarantine Service(HANEDA AIRPORT BRANCH)

届出者住所氏名 Name and address of applicant
氏名 Name : DAIHYOSYA NAME
住所 address : XXX KEN XXX SHI XXXX 1-2-3
電話番号 Telephone: 12345678901
FAX: 0301234567

変更届出番号 Notification No. DTF1689151

2020 年 12 月 04 日 付けで提出した動物の輸入に関する届出については、下記のとおり変更したいので届出をいたします。

I hereby modify the notification that I submitted on (2020/12/04) (year/month/date).

届出受理番号 Approval No. _____

1 / 1

変更理由 Reason of modifying	到着予定日誤りのため	
変更事項 Modifying item	変更前 Before	変更後 After
届出番号	DTF1689150-01	DTF1689151-01
輸入の時期 (到着予定年月日)	2020/12/04	2020/12/05

出力項目

	項目名	形式	備考
動物の輸入に関する変更届出書情報／共通項目	届出年月日	“yyyy 年 mm 月 dd 日”	—
	届出番号（バーコード）	バーコード	—
	出力年月日	“yyyy-mm-dd”	—
	利用者 ID	—	入力者の ID を表示します。
	届出先動物検疫所名（日）	—	—
	届出先動物検疫所名（英）	—	—
	届出者住所氏名・氏名	—	—
	届出者住所氏名・住所	—	—
	届出者住所氏名・電話番号	—	—
	届出者住所氏名・FAX	—	—
	変更届出番号	—	—
	届出提出日（日）	“yyyy 年 mm 月 dd 日”	—
	届出提出日（英）	“yyyy/mm/dd”	—
	届出受理書番号	—	—
	ページ番号	“現在のページ”／“全体のページ”	—
	変更理由	—	—
	変更事項	—	—
	変更前	—	—
	変更後	—	—

5 動物の輸入に関する届出受理書

動物の輸入に関する届出受理書 APPROVAL OF IMPORT INSPECTION OF ANIMALS		2020-12-04 出力 AQWXXXXXX
2020 年 12 月 04 日 Date (year/month/day): 2020/12/04		
To: <u>DAIHYSYA NAME</u> 殿		
下記の動物について届出を受理しました。 2020/12/05		
東京国際空港 (羽田) に到着されたく指示します。なお、届出内容に変更が生じる場合には、速やかに動物の輸入に関する変更届出書 (別記様式第3号) を提出されるよう申し上げます。		
I direct an animal to make it arrive at <u>HANEDA AIRPORT</u> on <u>2020/12/05</u> (year/month/day) to you. Any modification must be notified immediately.		
受理番号: <u>DTF1689151-01</u> Approval Number:		
仕出国 <u>イタリア</u> Country of export <u>ITALY</u>		
種類/品種 Species and breed of animal	犬 <u>柴</u> DOG <u>SHIBA</u>	頭数 Quantity <u>1</u>
名称 Name of animal(s)	<u>POCHI</u> 個体識別番号 Identification number <u>20131101000000000001</u>	
生年月日 (年齢) Date of birth (Age)	<u>2013/10/13</u> (年 ヶ月 日) (year(s) month(s))	性別 <u>雄</u> Sex <u>Male</u>
◎ 予定保留期間 Quarantine period: <u>12時間以内</u> within 12 hours ただし、輸出国政府機関によって輸入に必要な条件 (個体識別、狂犬病予防注射、採血・血清検査等) について証明され、上記の時期に日本に輸入された場合の保留期間です。また、上記の保留期間は予定であり、到着時の審査によっては、保留期間が変更されることがあります。なお、到着後の輸入検査における個体確認時の上記動物の保定は、当該動物の特性について熟知した輸入検査申請者又はこれについて伝達を受けた代理人が行って下さい。 All requirements shall be certified by the government of exporting country and the animal must be accompanied the certificate. If requirements are not complete, this period may be prolonged. At the time of import inspection for reading microchip, the applicant for import inspection or the agent who know a characteristic of above animal(s) shall hold the animal(s).		
◎ 予定保留場所 Quarantine place: <u>羽田空港支所検疫場</u> <u>HANEDA AIRPORT BRANCH</u> 上記の保留場所は予定であり、到着時の審査によっては、保留場所が変更されることがあります。 If requirements are not complete, this quarantine place may be changed.		
◎ その他、受検上の注意事項 Other cautions 1) 手引書をよく読み、条件、手続き、輸入者にかかる負担・責務を理解して輸入してください。輸出に際しては本受理書を携行し、輸送機関に提示してください。 Prior to departure, read carefully the information sheet which requirements, procedure, importer's responsibility, duty and cost are described on. Attach this document to the animals. Show this document to the airline/ship staff upon check-in. 2) 携行品扱いで上記動物を輸入する場合、税関検査を受ける前に動物検疫所カウンターにおいて、輸入検査申請をする必要があります。なお、輸入検査を受けずに日本国内に動物を持ち込んだ場合、法令により罰せられることがありますので、ご注意下さい。 When importing above animal(s) by hand luggage, it is necessary to apply for import inspection at the animal quarantine service's counter before going through custom inspection. Those who bring the animals into Japan without receiving import inspection will be punished by laws.		
発行元: Issued by 動物検疫所 羽田空港支所検疫課 Animal Quarantine Service HANEDA AIRPORT BRANCH TEL +81-3-5757-9752 FAX +81-3-5757-9758 E-mail <u>xxxxx@aq.s.maff.go.jp</u>		 Animal Quarantine Service

出力項目

	項目名	形式	備考
動物の輸入に関する届出受理書情報／共通項目	出力年月日	"yyyy-mm-dd"	—
	利用者 ID	—	届出等を入力した入力者の ID を表示します。
	受理書作成日 (日)	"yyyy 年 mm 月 dd 日"	—
	受理書作成日 (英)	"yyyy/mm/dd"	—
	届出者氏名	—	—
	到着予定年月日 (日)	"yyyy/mm/dd"	—
	到着地 (日)	—	—
	到着地 (英)	—	—
	到着予定年月日 (英)	"yyyy/mm/dd"	—
	受理番号	"xxxxxxxxxx-xx" または "xxxxxxxxxx"	用途が[試験研究用]以外の場合は、"届出申請番号-動物番号"の形式で出力します。 また、用途が[試験研究用]の場合は、"届出申請番号"の形式で出力します。
	仕出国 (日)	—	—
	仕出国 (英)	—	—
	種類／品種【種類】(日)	—	—
	種類／品種【種類】(英)	—	—
	種類／品種【品種】(日)	—	—
	種類／品種【品種】(英)	—	—
	頭数	—	用途が[試験研究用]以外の場合は、"1"を出力します。 用途が[試験研究用]の場合は、入力した"頭数"を出力します。
	名称	—	用途が[試験研究用]の場合は、"See Attached"を出力します。
	個体識別番号	—	用途が[試験研究用]の場合は、"See Attached"を出力します。
	生年月日(年齢)【生年月日】	"yyyy/mm/dd"	用途が[試験研究用]の場合は、"See Attached"を出力します。
	生年月日(年齢)【年齢】(日)	年齢(月)に値がある場合 "(xx 年 xx ヶ月△年齢)" ※△＝全角スペース 年齢(月)に値がない場合 "(xx 年▲▲ヶ月△年齢)" ※▲＝半角スペース、△＝全角スペース	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	生年月日(年齢)【年齢】(英)	"(xxyear(s)△xxmonth(s))" ※△＝半角スペース	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	性別 (日)	—	"雄"または"雌"のいずれかを出力します。 用途が[試験研究用]の場合は、"See Attached"を出力します。
	性別 (英)	—	"Male"または"Female"のいずれかを出力します。用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	予定係留期間 (日)	—	—
	予定係留期間 (英)	—	—

項目名		形式	備考
	予定係留期間【追加抗体検査情報】	—	—
	予定係留場所（日本語）	—	—
	予定係留場所（英語）	—	—
	発行元【動物検疫所】（日）	—	—
	発行元【動物検疫所】（英）	—	—
	発行元【TEL】	—	—
	発行元【FAX】	—	—
	発行元【E-mail】	—	—

6 Form AB

別記様式第4号の1

Certificate for dogs, cats, foxes, raccoons, or skunks to be imported into Japan

from THE RABIES-FREE DESIGNATED REGION

Either type or write clearly in BLOCK letters in English. Do not use pencils or erasable ink to fill in.
No correction fluid shall be used. The original entry shall be struck through and remain legible.
The correction shall be written adjacent to the original and signed.



Form AB

Exporting country	HAWAII		
Consignor	Name : DOKEN TARO Address : 123 A ROAD, HONOLULU, HAWAII		
Consignee	Name : DOKEN TARO Address : 11-1, HARAMACHI, ISOGO-KU, YOKOHAMA-SHI		
IDENTIFICATION OF ANIMAL			
Species DOG	Breed SHIBA	Name HACHI	Sex ☒ Male ☐ Female
Date of birth (yyyy/mm/dd) or Age 2013/06/06		Color BROWN	Use ☒ Pet ☐ Other:
Microchip number 392123456789012		Date of identification (yyyy/mm/dd) 2013/12/22	
CLINICAL INSPECTION BY VETERINARIAN			
*Immediately before embarkation (Inspection within 10 days is acceptable)			
I, _____, a veterinarian certify that: - I have read the microchip implanted in the animal and confirmed the number. - The animal has shown no clinical signs of rabies (and leptospirosis only for dog). Address of veterinarian: _____ Date of inspection (yyyy/mm/dd) : _____ Signature: _____			
CERTIFICATION BY OFFICIAL GOVERNMENT VETERINARIAN			
1. Residency (check the relevant box) ☐ The animal has been continuously resident in the exporting country for at least 180 days immediately before shipment to Japan, or since its birth. ☐ The animal has been continuously resident in the exporting country since being directly imported from Japan. ☐ It is less than 180 days that the animal has been continuously resident in the exporting country before shipment to Japan. (Describe the history for 180 days before shipment to Japan.) A country that the animal had been resident before entering the exporting country: _____ Entry date (yyyy/mm/dd): _____ Past history before the above (country and period, if applicable): _____ 2. There has been no case of rabies for at least two years prior to export in the exporting country. 3. The animal has been consigned in a cage and sealed. Seal Number: _____ N.B.) If the animal is transshipped, the cage must be sealed or an ANNEX form is necessary.			
ENDORSEMENT BY OFFICIAL GOVERNMENT VETERINARIAN			
I, _____, an official government veterinarian of exporting country certify that to the best of my knowledge and belief all the details mentioned above are true and correct. Name and address of office: _____ _____ Signature: _____			
		OFFICIAL GOVERNMENT STAMP Date (yyyy/mm/dd) : _____	

出力項目

項目名	形式	備考
Form AB／ 共通項目	Exporting country	—
	Consignor Name	—
	Consignor Address	—
	Consignee Name	—
	Consignee Address	—
Form AB／ 個体情報	Species	—
	Breed	—
	Name	—
	Sex	雄の場合 [Male]に■、[Female]に□を 出力 雌の場合 [Male]に□、[Female]に■を 出力 —
	Date of birth (yyyy/mm/dd) or Age	生年月日に登録がある場合 [yyyy/mm/dd]で出力 年齢に登録がある場合 [xxyear(s)△xxmonth(s)]で出 力 ※△＝半角スペース ※△も文字数に含む —
	Color	—
	Use 【Select】	愛玩用の場合 [Pet]に■、[Other]に□を出 力 愛玩用以外の場合 [Pet]に□、[Other]に■を出 力 —
	Use 【Name】	—
	Microchip number	—
	Date of identification (yyyy/mm/dd)	“yyyy/mm/dd” —

別記様式第4号の5

Attached Certificate

for dogs, cats, foxes, raccoons, or skunks to be imported into Japan

N.B.) This certificate is used ONLY FOR ATTACHMENT to Form AB, Form AC or Form RE.

Either type or write clearly in BLOCK letters in English. Do not use pencils or erasable ink to fill in.
No correction fluid shall be used. The original entry shall be struck through and remain legible.
The correction shall be written adjacent to the original and signed.



IDENTIFICATION OF ANIMAL			
Microchip number 392123456789012		Name HACHI	
RABIES VACCINATION (produced in accordance with OIE standard)			
*Please write from latest one			
Date of vaccination (yyyy/mm/dd)	Vaccine effective period (year)	Name of product and manufacturer *Type of vaccine should be inactivated or recombinant	
2015/12/26	3 year(s)	XXRAB1 / XXX COR. / LOT. XXX	
	year(s)		
	year(s)		
	year(s)		
RABIES SEROLOGICAL TEST			
Date of blood drawing (yyyy/mm/dd)	Antibody titer (IU/ml)	The designated laboratory	
2014/01/10	0.5IU/ml or over	Name : RESEARCH INSTITUTE FOR ANIMAL SCIENCE IN BIOCHEMISTRY & TOXICOLOGY Country : JAPAN	
OTHER VACCINATION (if applicable)			
Date of vaccination (yyyy/mm/dd)	Vaccine effective period (year or month)	Kind of vaccination	Name of product and manufacturer
2015/12/26	1 year(s)	3COMBINATION VAC. DA2	XXX / XXX
	year(s)		
	year(s)		
	year(s)		
	year(s)		
REMARKS			
ENDORSEMENT BY OFFICIAL GOVERNMENT VETERINARIAN			
I certify that the followings: - to the best of my knowledge and belief, all the details mentioned above are true and correct. - this certificate is attached to Form AB* / Form AC* / Form RE*. *Delete as appropriate			
Signature: _____		OFFICIAL GOVERNMENT STAMP	
		Date (yyyy/mm/dd) : _____	

出力項目

項目名	形式	備考
Form AB／ 個体情報	Microchip number	—
	Name	—
Form AB／ 狂犬病予 防接種情 報	Species	—
	Breed	—
	Name	—
Form AB／ 狂犬病予 防接種情 報	Date of blood drawing	“yyyy/mm/dd”
	Antibody titer	—
	The designated laboratory Name	—
	The designated laboratory Country	—
Form AB／ 狂犬病抗 体検査情 報	Date of blood drawing	“yyyy/mm/dd”
	Antibody titer	“0.5IU/ml△or△over” または“0.5IU/ml△under” ※△＝半角スペース
	The designated laboratory Name	—
	The designated laboratory Country	—
Form AB／ その他予 防接種情 報	Date of vaccination	“yyyy/mm/dd”
	Vaccine effective period	—
	Kind of vaccination	—
	Name of product and manufacturer	—

7 Form AC

別記様式第4号の3

Certificate for dogs, cats, foxes, raccoons, or skunks to be imported into Japan
from NON-DESIGNATED REGION

Either type or write clearly in BLOCK letters in English. Do not use pencils or erasable ink to fill in.
No correction fluid shall be used. The original entry shall be struck through and remain legible.
The correction shall be written adjacent to the original and signed.



Exporting country	UNITED STATES		
Consignor	Name : DOKEN TARO Address : 123 A STREET.#123, SEATTLE, WA 9999 USA		
Consignee	Name : DOKEN TARO Address : 11-1, HARAMACHI, ISOGO-KU, YOKOHAMA-SHI		
IDENTIFICATION OF ANIMAL			
Species DOG	Breed SHIBA	Name HACHI	Sex ☒ Male ☐ Female
Date of birth (yyyy/mm/dd) or Age 2013/06/06		Color BROWN	Use ☒ Pet ☐ Other:
Microchip number 392123456789012		Date of identification (yyyy/mm/dd) 2013/12/22	
RABIES VACCINATION (produced in accordance with OIE standard)			
*Please write from latest one			
Date of vaccination (yyyy/mm/dd)	Vaccine effective period (year)	Name of product and manufacturer *Type of vaccine should be inactivated or recombinant	
I 2017/10/30	1 year(s)	XXRAB3 / XXX COR. / LOT. XX	
II 2016/12/22	1 year(s)	XXRAB1 / XXX COR. / LOT. XX	
III	year(s)		
IV	year(s)		
V	year(s)		
VI	year(s)		
RABIES SEROLOGICAL TEST			
Date of blood drawing (yyyy/mm/dd)	Antibody titer (IU/ml)	The designated laboratory	
I 2017/11/01	0.5IU/ml or over	Name : KANSAS STATE UNIVERSITY RABIES LABORATORY Country : UNITED STATES	
II		Name : Country :	
CLINICAL INSPECTION BY VETERINARIAN			
*Immediately before embarkation (Inspection within 10 days is acceptable)			
I, _____, a veterinarian certify that:			
• I have read the microchip implanted in the animal and confirmed the number.			
• The animal has shown no clinical signs of rabies (and leptospirosis only for dog).			
Address of veterinarian: _____			
Date of inspection (yyyy/mm/dd) : _____ Signature: _____			
ENDORSEMENT BY OFFICIAL GOVERNMENT VETERINARIAN			
I, _____, an official government veterinarian of exporting country certify that to the best of my knowledge and belief all the details mentioned above are true and correct.			
Name and address of office : _____			
Signature: _____			
		OFFICIAL GOVERNMENT STAMP	
		Date (yyyy/mm/dd) : _____	

出力項目

項目名	形式	備考
Form AC／ 共通項目	Exporting country	—
	Consignor Name	—
	Consignor Address	—
	Consignee Name	—
	Consignee Address	—
Form AC／ 個体情報	Species	—
	Breed	—
	Name	—
	Sex	雄の場合 [Male]に■、[Female]に□を 出力 雌の場合 [Male]に□、[Female]に■を 出力 —
	Date of birth (yyyy/mm/dd) or Age	生年月日に登録がある場合 [yyyy/mm/dd]で出力 年齢に登録がある場合 [xxyear(s)△xxmonth(s)]で出 力 ※△＝半角スペース ※△も文字数に含む —
	Color	—
	Use 【Select】	愛玩用の場合 [Pet]に■、[Other]に□を出 力 愛玩用以外の場合 [Pet]に□、[Other]に■を出 力 —
	Use 【Name】	—
	Microchip number	—
Form AC／ 狂犬病予 防接種情 報	Date of identification (yyyy/mm/dd)	“yyyy/mm/dd” —
	Date of blood drawing	“yyyy/mm/dd” —
	Antibody titer	—
	The designated laboratory Name	—
Form AC／ 狂犬病抗 体検査情 報	The designated laboratory Country	—
	Date of blood drawing	“yyyy/mm/dd” —
	Antibody titer	“0.5IU/ml△or△over” または“0.5IU/ml△under” ※△＝半角スペース —
	The designated laboratory Name	—
	The designated laboratory Country	—

別記様式第4号の5

Attached Certificate

for dogs, cats, foxes, raccoons, or skunks to be imported into Japan

N.B.) This certificate is used ONLY FOR ATTACHMENT to Form AB, Form AC or Form RE.

Either type or write clearly in BLOCK letters in English. Do not use pencils or erasable ink to fill in.
No correction fluid shall be used. The original entry shall be struck through and remain legible.
The correction shall be written adjacent to the original and signed.



IDENTIFICATION OF ANIMAL			
Microchip number 392123456789012		Name HACHI	
RABIES VACCINATION (produced in accordance with OIE standard)			
*Please write from latest one			
Date of vaccination (yyyy/mm/dd)	Vaccine effective period (year)	Name of product and manufacturer *Type of vaccine should be inactivated or recombinant	
	year(s)		
	year(s)		
	year(s)		
	year(s)		
RABIES SEROLOGICAL TEST			
Date of blood drawing (yyyy/mm/dd)	Antibody titer (IU/ml)	The designated laboratory	
		Name : Country :	
OTHER VACCINATION (if applicable)			
Date of vaccination (yyyy/mm/dd)	Vaccine effective period (year or month)	Kind of vaccination	Name of product and manufacturer
2015/12/26	1 year(s)	COMBINATION, VAC. DA2	XXX / XXX
	year(s)		
	year(s)		
	year(s)		
	year(s)		
REMARKS			
ENDORSEMENT BY OFFICIAL GOVERNMENT VETERINARIAN			
I certify that the followings: - to the best of my knowledge and belief, all the details mentioned above are true and correct. - this certificate is attached to Form AB* / Form AC* / Form RE*. *Delete as appropriate			
Signature: _____		OFFICIAL GOVERNMENT STAMP Date (yyyy/mm/dd) :	

出力項目

項目名	形式	備考
Form AC／ 個体情報	Microchip number	—
	Name	—
Form AC／ 狂犬病予 防接種情 報	Species	—
	Breed	—
	Name	—
Form AC／ 狂犬病予 防接種情 報	Date of blood drawing	“yyyy/mm/dd”
	Antibody titer	—
	The designated laboratory Name	—
	The designated laboratory Country	—
Form AC／ 狂犬病抗 体検査情 報	Date of blood drawing	“yyyy/mm/dd”
	Antibody titer	“0.5IU/ml△or△over” または“0.5IU/ml△under” ※△＝半角スペース
	The designated laboratory Name	—
	The designated laboratory Country	—
Form AC／ その他予 防接種情 報	Date of vaccination	“yyyy/mm/dd”
	Vaccine effective period	—
	Kind of vaccination	—
	Name of product and manufacturer	—

8 訂正指示書

訂正指示書
Correction Instruction Form

2013.05.10 出力
1 / 1

届出番号 Notification No. INF0018920

項目名 Item Name	届出内容 Notification Information	訂正指示内容 Correction Instruction
出発（搭載）予定年月日 Date of departure (embarkation)	2020/10/20	5年先の年月日が設定されていますが、間違いないでしょうか。
輸送形態 Hand luggage or Cargo	航空貨物 / Air cargo	航空貨物が設定されていますが、手荷物として預けるのではないのでしょうか。
1項目 The 1st head 狂犬病予防接種（狂犬病ワクチンの接種） 1 Rabies vaccination 1	2014/12/1 1年 / 4 YEAR 不活化 / INACTIVATE XXXXXXXXXX1XXXXXXXXX2XXXXXXXXX3XXXXXXXXX4	出発（搭載）予定年月日まで有効となる狂犬病予防接種情報の登録をお願いいたします。
1項目 The 1st head 狂犬病抗体検査状況 3 Rabies serological test 3		狂犬病抗体検査情報 1 及び 2 の情報だけでは判別できませんので、追加の 3 の情報の登録をお願いいたします。
2項目 The 2nd head 狂犬病予防接種（狂犬病ワクチンの接種） 1 Rabies vaccination 1	2014/12/1 1年 / 4 YEAR 不活化 / INACTIVATE XXXXXXXXXX1XXXXXXXXX2XXXXXXXXX3XXXXXXXXX4	1 項目と同様、出発（搭載）予定年月日まで有効となる狂犬病予防接種情報の登録をお願いいたします。
2項目 The 2nd head 狂犬病抗体検査情報 3 Rabies serological test 3		1 項目と同様、狂犬病抗体検査情報 3 の情報の登録をお願いいたします。
終了 END		

出力項目

項目名		形式	備考
訂正項目 確認書／ 共通項目	出力年月日	“yyyy-mm-dd”	—
	届出番号	“xxxxxxxxxx”	—
	ページ番号	“現在のページ／全体のページ”	—
訂正項目 確認書／ 訂正項目 情報	項目名	—	—
	届出内容	—	—
	訂正指示内容	—	—

9 狂犬病予防法及び家畜伝染病予防法に基づく犬の輸入検査申請

2020-12-04 出力 AQWXXXXXXX	
狂犬病予防法及び家畜伝染病予防法に基づく犬の輸入検査申請 APPLICATION FOR IMPORT INSPECTION OF DOGS UNDER THE RABIES PREVENTION LAW AND THE DOMESTIC ANIMAL INFECTIOUS DISEASES CONTROL LAW	
2020 年 12 月 04 日 Year Month Day	
申請者住所氏名及び連絡先 Name and address of applicant	
氏名 Name:	DAIHYOSYA NAME
住所 Address:	XXX KEN XXX SHI XXXXX 1-2-3
電話番号 Telephone:	12345678901
動物検疫所長 殿 To the chief of Animal Quarantine Service 下記の動物の輸入検査を申請いたします。 I hereby apply for the import quarantine inspection of the undermentioned animal(s).	
申請番号 / Application No.	DTF1689151-01
届出受理番号 / Approval No.	DTF1689151
動物の種類 / Species of animal(s)	犬 DOG
頭数 / Quantity	1
名称 / Name of animal(s)	POCHI
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 Microchip
個体識別番号/マーク Identification number/Mark	20131101000000000001
標識年月日 Date of identification(year/month/day)	2013/11/01
標識部位 Location of identification	頸部皮下 NECK
マイクロチップ (リーダー) の種類 Type of microchip(reader)	AVID
体長 / Length	50 cm
体高 / Height	40 cm
体重 / Weight	10 kg
品種 Breed	柴 SHIBA
毛色 Color	BROWN
性別 Sex	雄 Male
用途 Use	愛玩用 FOR PET
生年月日 (年齢) Date of birth(Age)	2013/10/13 (年 ヶ月 齢) (year(s) month(s))
仕出国名 Country of export	イタリア ITALY
搭載年月日及び搭載地 Date and place of embarkation	2020/12/04 ROME
搭載船舶 (航空機) 名 Name of vessel (or flight No.)	JL 1234
到着年月日及び到着港 Date and place of arrival	2020/12/05 東京国際空港 (羽田) HANEDA AIRPORT
輸送形態 cargo or hand luggage	携帯品 Hand luggage
AWB/BL番号 AWB/BL No.	
荷送人住所氏名 Name and address of consignor	Same as Applicant
荷受人住所氏名 Name and address of consignee	Same as Applicant
仕出地 (飼養施設名称及び住所) Name and address of the facility in which the animal(s) was/were kept	
仕向地 (名称及び住所) Name and address of destination	Same as Applicant
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	NOTHING

出力項目

	項目名	形式	備考
狂犬病予防法及び家畜伝染病予防法に基づく犬の輸入検査申請情報／共通項目	申請番号（バーコード）	バーコード	—
	出力年月日	“yyyy-mm-dd”	—
	利用者 ID	—	入力者の ID を表示します。
	申請年月日	“yyyy 年 mm 月 dd 日”	—
	申請者住所氏名及び連絡先【氏名】	—	—
	申請者住所氏名及び連絡先【住所】	—	—
	申請者住所氏名及び連絡先【電話番号】	—	—
	申請番号	“xxxxxxxxxx-xx”または “xxxxxxxxxx”	用途が[試験研究用]以外の場合は、“届出申請番号-動物番号”の形式で出力します。 また、用途が[試験研究用]の場合は、“届出申請番号”の形式で出力します。
	共通管理番号	—	—
	届出受理番号	—	—
	動物の種類（日）	—	—
	動物の種類（英）	—	—
	頭数	—	用途が[試験研究用]以外の場合は、“1”を出力します。 また、用途が[試験研究用]の場合は、入力した“頭数”を出力します。
	名称	—	用途が[試験研究用]の場合は、“See Attached”を出力します。
	個体識別方法（マイクロチップ等）（日）	—	用途が[試験研究用]の場合は、“See Attached”を出力します。
	個体識別方法（マイクロチップ等）（英）	—	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	個体識別番号/マーク	—	用途が[試験研究用]の場合は、“See Attached”を出力します。
	標識年月日	“yyyy/mm/dd”	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	標識部位（日）	—	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	標識部位（英）	—	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	マイクロチップ（リーダー）の種類	—	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	体長	—	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	体高	—	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	体重	—	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	品種（日）	—	—
	品種（英）	—	—
	毛色	—	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	性別（日）	—	“雄”または“雌”のいずれかを出力します。 なお、用途が[試験研究用]の場合は、

項目名	形式	備考
		"See Attached"を出力します。
性別 (英)	—	"Male"または"Female"を出力します。 なお、用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
用途 (日)	—	—
用途 (英)	—	—
生年月日 (年齢) 【生 年月日】	"yyyy/mm/dd"	用途が[試験研究用]の場合は、"See Attached"を出力します。
生年月日 (年齢) 【年 齢】 (日)	年齢(月)に値がある場合 "(xx 年 xx ヶ月△齢)" ※△＝全角スペース 年齢(月)に値がない場合" (xx 年▲▲ヶ月△齢)" ※▲＝半角スペース、△＝ 全角スペース	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま せん。
生年月日 (年齢) 【年 齢】 (英)	"(xxyear(s)△xxmonth(s))" ※△＝半角スペース	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま せん。
仕出国名 (日)	—	—
仕出国名 (英)	—	—
搭載年月日及び搭載 地【搭載年月日】	"yyyy/mm/dd"	—
搭載年月日及び搭載 地【搭載地】	—	—
搭載予定船舶 (航空 機) 名	—	—
到着年月日及び到着 港【到着年月日】	"yyyy/mm/dd"	—
到着年月日及び到着 港【到着港】 (日)	—	—
到着年月日及び到着 港【到着港】 (英)	—	—
到着年月日及び到着 港【輸送形態】 (日)	—	"航空貨物"、"船舶貨物"または"携帯品 "のいずれかを出力します。
到着年月日及び到着 港【輸送形態】 (英)	"Air△cargo"、"Sea△cargo" または"Hand△luggage" ※△＝半角スペース	—
到着年月日及び到着 港【AWB/BL 番号】	—	—
荷送人住所氏名【住 所】	—	[申請者と同じ]にチェックが入っている場 合は、"Same as Applicant"を出力します。 なお、項目が複数存在する場合のみ、項 目間を半角スペースで連結して出力しま す。
荷送人住所氏名【氏 名】	—	[申請者と同じ]にチェックが入っている場 合は、出力しません。
荷受人住所氏名【住 所】	—	[申請者と同じ]にチェックが入っている場 合は、"Same as Applicant"を出力します。 また、[荷送人と同じ]にチェックが入っ ている場合は、"Same as Consignor"を出力 します。なお、項目が複数存在する場合 のみ、項目間を半角スペースで連結して 出力します。
荷受人住所氏名【氏 名】	—	[申請者と同じ]、[荷送人と同じ]にチェック が入っている場合は、出力しません。

項目名		形式	備考
	仕出地（飼養施設名称及び住所）【住所】	—	—
	仕出地（飼養施設名称及び住所）【名称】	—	—
	仕向地（名称及び住所）【住所】	—	[申請者と同じ]にチェックが入っている場合は、“Same as Applicant”を出力します。また、[荷受人と同じ]にチェックが入っていた場合は、“Same as Consignee”を出力します。
	仕向地（名称及び住所）【名称】	—	[申請者と同じ]、[荷受人と同じ]にチェックが入っている場合は、出力しません。
	過去 1 年以内の訪問国及びその年月日	—	用途が ⁶ [試験研究用]の場合は、出力しません。

2020-12-04 出力
AQWXXXXXX

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
	2020/06/01	2022/06/01	不活化 INACTIVATED	XXX INC
	2018/07/01	2020/07/01	不活化 INACTIVATED	XXX INC
	2016/08/01	2017/08/01	不活化 INACTIVATED	XXX INC
	2015/09/01	2016/09/01	不活化 INACTIVATED	XXX INC
	2014/10/01	2015/10/01	不活化 INACTIVATED	XXX INC
	2013/11/01	2014/11/01	不活化 INACTIVATED	XXX INC
狂犬病抗体検査 Rabies serological test	血液採取年月日 Date of blood sampling (year/month/day)	2020/06/01	抗体価 Antibody titer	0.5IU/ml以上 0.5IU/ml or over
	検査機関名及び住所 Name and address of the designated laboratory 3-7-11 HASHIMOTODAI, MIDORI-KU, SAGAMIHARA, KANAGAWA, 252-0132 RESEARCH INSTITUTE FOR ANIMAL SCIENCE IN BIOCHEMISTRY & TOXICOLOGY			
	血液採取年月日 Date of blood sampling (year/month/day)	2018/07/01	抗体価 Antibody titer	0.5IU/ml以上 0.5IU/ml or over
	検査機関名及び住所 Name and address of the designated laboratory 3-7-11 HASHIMOTODAI, MIDORI-KU, SAGAMIHARA, KANAGAWA, 252-0132 RESEARCH INSTITUTE FOR ANIMAL SCIENCE IN BIOCHEMISTRY & TOXICOLOGY			
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
	2020/06/01	2024/06/01	11COMBT. VAC. DA2PPILC	XXX INC
備考 Remarks	Has the animal been kept in the designated regions for at least 180 days or since birth? Has blood sampling for serological test been performed in Japan? Test1 Yes Test2 Yes Rabies serological test result carried out before the above test:date of blood sampling 2016/08/01, Designated laboratory NO. JP01, Antibody titer 0.5IU/ml or over, blood sampling in Japan_Yes			

申請番号 / Application No. DTF1689151-01

出力項目

項目名	形式	備考
狂犬病予防法及び家畜伝染病予防法に基づく犬の輸入検査申請情報／共通項目	出力年月日	“yyyy-mm-dd”
	利用者 ID	— 入力者の ID を表示します。
狂犬病予防接種	狂犬病予防接種・接種年月日	“yyyy/mm/dd” 用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	狂犬病予防接種・有効期限	“yyyy/mm/dd” 用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	狂犬病予防接種・予防液の種類（日）	— 用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	狂犬病予防接種・予防液の種類（英）	— 用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	狂犬病予防接種・予防液の製品名及び製造会社	— 用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
狂犬病抗体検査	狂犬病抗体検査・血液採取年月日 1	“yyyy/mm/dd” 用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	狂犬病抗体検査・抗体価（日） 1	“0.5IU/ml 以上”または “0.5IU/ml 未満” 用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	狂犬病抗体検査・抗体価（英） 1	“0.5IU/ml Δor Δover” または“0.5IU/ml Δunder” ※△＝半角スペース 用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	狂犬病抗体検査・検査機関名及び住所【住所】 1	— 用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	狂犬病抗体検査・検査機関名及び住所【検査機関名】 1	— 用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	狂犬病抗体検査・血液採取年月日 2	“yyyy/mm/dd” 用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	狂犬病抗体検査・抗体価（日） 2	“0.5IU/ml 以上”または “0.5IU/ml 未満” 用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	狂犬病抗体検査・抗体価（英） 2	“0.5IU/ml Δor Δover” または“0.5IU/ml Δunder” ※△＝半角スペース 用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	狂犬病抗体検査・検査機関名及び住所【住所】 2	— 用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	狂犬病抗体検査・検査機関名及び住所【検査機関名】 2	— 用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
その他の予防接種	その他の予防接種・接種年月日	“yyyy/mm/dd” 用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	その他の予防接種・有効期限	“yyyy/mm/dd” 用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	その他の予防接種・予防液の種類	— 用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	その他の予防接種・予防液の製品名及び製造会社	— 用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。

項目名		形式	備考
狂犬病予防法及び家畜伝染病予防法に基づく犬の輸入検査申請情報／共通項目	指定地域滞在	—	—
	出国前狂犬病抗体検査	—	用途が「試験研究用」の場合は、出力しません。
	狂犬病抗体検査（抗体検査3）	—	—
	共通部備考	—	—
	個体情報備考	—	—
	申請番号	[xxxxxxxxxx-xx]または [xxxxxxxxxx] を出力します。	用途が「試験研究用」以外の場合には、 [届出申請番号-動物番号]の形式で出力します。 用途が「試験研究用」の場合には、[届出申請番号]の形式で出力します。

10 狂犬病予防法に基づく動物の輸入検査申請

 2020-12-04 出力 AQWXXXXXXX	
狂犬病予防法に基づく動物の輸入検査申請 APPLICATION FOR IMPORT INSPECTION OF ANIMALS UNDER THE RABIES PREVENTION LAW	
2020 年 12 月 04 日 Year Month Day	
申請者住所氏名及び連絡先 Name and address of applicant	
氏名 Name:	DAIHYOSYA NAME
住所 Address:	XXX KEN XXX SHI XXXXX 1-2-3
電話番号 Telephone:	12345678901
動物検疫所長 殿 To the chief of Animal Quarantine Service 下記の動物の輸入検査を申請いたします。 I hereby apply for the import quarantine inspection of the undermentioned animal(s).	
申請番号 / Application No.	DTF1689171-01
届出受理番号 / Approval No.	DTF1689171
動物の種類 / Species of animal(s)	猫 CAT
頭数 / Quantity	1
名称 / Name of animal(s)	TAMA
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 Microchip
個体識別番号/マーク Identification number/Mark	20131101000000000002
標識年月日 Date of identification(year/month/day)	2013/11/01
標識部位 Location of identification	頸部皮下 NECK
マイクロチップ (リーダー) の種類 Type of microchip(reader)	AVID
品種 Breed	雑種 (ミックス) MIX
毛色 Color	BROWN
性別 Sex	雄 Male
用途 Use	愛玩用 FOR PET
生年月日 (年齢) Date of birth(Age)	2013/10/13 (年 ヶ月 齢) (year(s) month(s))
仕出国名 Country of export	イタリア ITALY
体長 / Length	50 cm
体高 / Height	40 cm
体重 / Weight	10 kg
搭載年月日及び搭載地 Date and place of embarkation	2020/12/04 ROME
搭載船舶 (航空機) 名 Name of vessel (or flight No.)	JL 1234
到着年月日及び到着港 Date and place of arrival	2020/12/05 東京国際空港 (羽田) HANEDA AIRPORT
輸送形態 cargo or hand luggage	携帯品 Hand luggage
AWB/BL 番号 AWB/BL No.	
荷送人住所氏名 Name and address of consignor	Same as Applicant
荷受人住所氏名 Name and address of consignee	Same as Applicant
仕出地 (飼養施設名称及び住所) Name and address of the facility in which the animal(s) was/were 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	

出力項目

項目名	形式	備考
狂犬病予防法に基づく動物の輸入検査申請情報／共通項目	申請番号（バーコード）	バーコード
	出力年月日	“yyyy-mm-dd”
	利用者 ID	— 入力者の ID を表示します。
	申請年月日	“yyyy 年 mm 月 dd 日”
	申請者住所氏名及び連絡先・氏名	—
	申請者住所氏名及び連絡先・住所	—
	申請者住所氏名及び連絡先・電話番号	—
	申請番号	“xxxxxxxxxx-xx”または“xxxxxxxxxx” 用途が[試験研究用]以外の場合は、“届出申請番号-動物番号”の形式で出力します。 また、用途が[試験研究用]の場合は、“届出申請番号”の形式で出力します。
	共通管理番号	—
	届出受理番号	—
	動物の種類（日）	—
	動物の種類（英）	—
	頭数	— 用途が[試験研究用]以外の場合は、“1”を出力します。 また、用途が[試験研究用]の場合は、入力した“頭数”を出力します。
	名称	— 用途が[試験研究用]の場合は、“See Attached”を出力します。
	個体識別方法（マイクロチップ等）（日）	— 用途が[試験研究用]の場合は、“See Attached”を出力します。
	個体識別方法（マイクロチップ等）（英）	— 用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	個体識別番号/マーク	— 用途が[試験研究用]の場合は、“See Attached”を出力します。
	標識年月日	“yyyy/mm/dd” 用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	標識部位（日）	— 用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	標識部位（英）	— 用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	マイクロチップ（リーダー）の種類	— 用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	品種（日）	—
	品種（英）	—
	毛色	— 用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	性別（日）	— “雄”または“雌”のいずれかを出力します。 なお、用途が[試験研究用]の場合は、“See Attached”を出力します。
	性別（英）	— “Male”または“Female”のいずれかを出力します。 なお、用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	用途（日）	—

項目名	形式	備考
用途 (英)	—	—
生年月日 (年齢)【生 年月日】	“yyyy/mm/dd”	用途が[試験研究用]の場合は、“See Attached”と出力します。
生年月日 (年齢)【年 齢】 (日)	年齢 (月) に値がある場合 “(xx 年 xx ヶ月△年齢)” ※△＝全角スペース 年齢 (月) に値がない場合 “(xx 年▲▲ヶ月△年齢)” ※▲＝半角スペース、△＝ 全角スペース	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま せん。
生年月日 (年齢)【年 齢】 (英)	“(xxyear(s)△xxmonth(s))” ※△＝半角スペース	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま せん。
仕出国名 (日)	—	—
仕出国名 (英)	—	—
体長	—	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま せん。
体高	—	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま せん。
体重	—	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま せん。
搭載年月日及び搭 載地【搭載年月日】	“yyyy/mm/dd”	—
搭載年月日及び搭 載地【搭載地】	—	—
搭載船舶 (航空機) 名	—	—
到着年月日及び到 着港【到着年月日】	“yyyy/mm/dd”	—
到着年月日及び到 着港【到着港】 (日)	—	—
到着年月日及び到 着港【到着港】 (英)	—	—
到着年月日及び到 着港【輸送形態】 (日)	—	“航空貨物”、“船舶貨物”または“携帯品 ”のいずれかを出力します。
到着年月日及び到 着港【輸送形態】 (英)	“Air △ cargo”、“Sea △ cargo” または “Hand △ luggage” ※△＝半角スペース	—
到着年月日及び到 着港【AWB/BL 番号】	—	—
荷送人住所氏名【住 所】	—	[申請者と同じ]にチェックが入っていた場 合は、“Same as Applicant”を出力しま す。 なお、項目が複数存在する場合のみ、項 目間を半角スペースで連結して出力しま す。
荷送人住所氏名【氏 名】	—	[申請者と同じ]にチェックが入っている場 合は、出力しません。
荷受人住所氏名【住 所】	—	[申請者と同じ]にチェックが入っている場 合は、“Same as Applicant”を出力しま す。 また、[荷送人と同じ]にチェックが入っ ている場合は、“Same as Consignor”を出力 します。 なお、項目が複数存在する場合のみ、項 目間を半角スペースで連結して出力しま す。

項目名		形式	備考
	荷受人住所氏名【氏名】	—	[申請者と同じ]、[荷送人と同じ]にチェックが入っている場合は、出力しません。
	仕出地（飼養施設名称及び住所）【住所】	—	—
	仕出地（飼養施設名称及び住所）【名称】	—	—
	仕向地（名称及び住所）【住所】	—	[申請者と同じ]にチェックが入っている場合は、“Same as Applicant”を出力します。また、[荷受人と同じ]にチェックが入っている場合は、“Same as Consignee”を出力します。
	仕向地（名称及び住所）【名称】	—	[申請者と同じ]、[荷受人と同じ]にチェックが入っている場合は、出力しません。
	過去1年以内の訪問国及びその年月日	—	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。

2020-12-04 出力

AQWXXXXXX

狂犬病予防接種 (犬及び猫に限る) Rabies vaccination (Dogs and cats only)	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
	2020/06/01	2022/06/01	不活化 INACTIVATED	XXX INC
	2018/07/01	2020/07/01	不活化 INACTIVATED	XXX INC
	2016/08/01	2017/08/01	不活化 INACTIVATED	XXX INC
	2015/09/01	2016/09/01	不活化 INACTIVATED	XXX INC
	2014/10/01	2015/10/01	不活化 INACTIVATED	XXX INC
	2013/11/01	2014/11/01	不活化 INACTIVATED	XXX INC
狂犬病抗体検査 (犬及び猫に限る) Rabies serological test (Dogs and cats only)	血液採取年月日 Date of blood sampling(year/month/day)		2020/06/01	抗体価 Antibody titer
				0.5IU/ml以上 0.5IU/ml or over
	検査機関名及び住所 Name and address of the designated laboratory 3-7-11 HASHIMOTODAI, MIDORI-KU, SAGAMIHARA, KANAGAWA, 252-0132 RESEARCH INSTITUTE FOR ANIMAL SCIENCE IN BIOCHEMISTRY & TOXICOLOGY			
	血液採取年月日 Date of blood sampling(year/month/day)		2018/07/01	抗体価 Antibody titer
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
	2020/06/01	2024/06/01	7COMBINATION VAC. PVCLCH	XXX INC
備考 Remarks	Has the animal been kept in the designated regions for at least 180 days or since birth? Has blood sampling for serological test been performed in Japan? Test1 Yes Test2 Yes Rabies serological test result carried out before the above test:date of blood sampling 2016/08/01, Designated laboratory NO. JP01, Antibody titer 0.5IU/ml or over, blood sampling in Japan_Yes			

申請番号 / Application No. DTF1689171-01

出力項目

	項目名	形式	備考
狂犬病予防法及び家畜伝染病予防法に基づく犬の輸入検査申請情報／共通項目	出力年月日	“yyyy-mm-dd”	—
	利用者 ID	—	入力者の ID を表示します。
狂犬病予防接種	狂犬病予防接種・接種年月日	“yyyy/mm/dd”	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	狂犬病予防接種・有効期限	“yyyy/mm/dd”	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	狂犬病予防接種・予防液の種類（日）	—	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	狂犬病予防接種・予防液の種類（英）	—	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	狂犬病予防接種・予防液の製品名及び製造会社	—	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
狂犬病抗体検査	狂犬病抗体検査・血液採取年月日 1	“yyyy/mm/dd”	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	狂犬病抗体検査・抗体価（日） 1	“0.5IU/ml 以上” または“0.5IU/ml 未満”	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	狂犬病抗体検査・抗体価（英） 1	“0.5IU/ml Δor Δover” または“0.5IU/ml Δunder” ※△＝半角スペース	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	狂犬病抗体検査・検査機関名及び住所【住所】 1	—	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	狂犬病抗体検査・検査機関名及び住所【検査機関名】 1	—	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	狂犬病抗体検査・血液採取年月日 2	“yyyy/mm/dd”	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	狂犬病抗体検査・抗体価（日） 2	“0.5IU/ml 以上” または“0.5IU/ml 未満”	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	狂犬病抗体検査・抗体価（英） 2	“0.5IU/ml Δor Δover” または“0.5IU/ml Δunder” ※△＝半角スペース	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
その他の予防接種	その他の予防接種・接種年月日	“yyyy/mm/dd”	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	その他の予防接種・有効期限	“yyyy/mm/dd”	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	その他の予防接種・予防液の種類	—	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	その他の予防接種・予防液の製品名及び製造会社	—	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
狂犬病予防法及び家畜伝染病予防法に基づく	指定地域滞在	—	—
	出国前狂犬病抗体検査	—	—
	狂犬病抗体検査（抗体検査 3）	—	—

項目名		形式	備考
犬の輸入検査申請情報／共通項目	共通部備考	—	—
	個体情報備考	—	—
	申請番号	“XXXXXXXXXX-XX” または“XXXXXXXXXX”	用途が〔試験研究用〕以外の場合は、“届出申請番号-動物番号”の形式で出力します。 また、用途が〔試験研究用〕の場合は、“届出申請番号”の形式で出力します。

11 犬等の検疫検査結果通知書

2020-12-04 出力 AQWXXXXXX					
犬等の検疫検査結果通知書					
輸入犬等					
申請番号 <u>DTF1689151-01</u>			申請者住所 <u>XXX KEN XXX SHI XXXXX 1-2-3</u>		
共通管理番号 _____			_____		
AWB/BL番号 _____			申請者氏名 <u>DAIHYOSYA NAME</u>		
下記は、狂犬病予防法及び家畜伝染病予防法（犬に限る）に基づく検疫を終了したことを通知する。					
動物の種類	犬	名 称	POCHI		
仕出国	イタリア	用 途	愛玩用		
搭載地	ROME	搭載年月日	2020/12/04	搭載船（機）名	JL 1234
到着港	東京国際空港（羽田）	到着年月日	2020/12/04		
荷受人氏名	Same as Applicant				
荷受人住所					
荷送人氏名	Same as Applicant				
荷送人住所					
生年月日（年齢）	2013/10/13 （年 ヶ月 齢）		品 種	柴	
性 別	Male:1	Female:	頭数: 1	毛 色	BROWN
ほか子畜頭数					
仕向地名	Same as Applicant				
仕向地住所					
検査結果	上記の動物は、狂犬病及びレプトスピラ症（犬に限る）を疑う所見は認められなかった。				
個体識別番号/マーク	20131101000000000001			標識年月日	2013/11/01
狂犬病予防接種年月日	有効期限	予防液の種類	その他の予防接種年月日	有効期限	予防液の種類
1	2020/06/01	2022/06/01	不活化	1	2020/06/01
2	2018/07/01	2020/07/01	不活化	2	
3	2016/08/01	2017/08/01	不活化	3	
4	2015/09/01	2016/09/01	不活化	4	
5	2014/10/01	2015/10/01	不活化	5	
狂犬病抗体価 1	0.05IU/ml			採血日 1	2020/06/01
備 考					
See attached sheet about additional rabies vaccination or rabies serological test					
2020年 12月 04日 農林水産省動物検疫所 家畜防疫官 <u>KATIKUBOUEKIKANXXXX</u>					

出力項目

	項目名	形式	備考
犬等の検疫検査終了通知書 情報	出力年月日	“yyyy-mm-dd”	—
	利用者 ID	—	届出等を入力した入力者の ID を表示します。
	申請番号	“XXXXXXXXXX-XX” “XXXXXXXXXX”	用途が[試験研究用]以外の場合は、“届出申請番号-動物番号”の形式で出力します。 また、用途が[試験研究用]の場合は、“届出申請番号”の形式で出力します。
	共通管理番号	—	—
	AWB/BL 番号	—	—
	申請者住所	—	—
	申請者氏名	—	—
	動物の種類（日）	—	—
	仕出国（日）	—	—
	搭載地	—	—
	搭載年月日（日）	“yyyy/mm/dd”	—
	搭載船（機）名	—	—
	到着港（日）	—	—
	到着年月日（日）	“yyyy/mm/dd”	—
	用途（日）	—	—
	荷受人氏名	—	[申請者と同じ]にチェックが入っている場合は、“Same as Applicant”を出力します。 [荷送人と同じ]にチェックが入っている場合は、“Same as Consignor”を出力します。
	荷受人住所	—	[申請者と同じ]、[荷送人と同じ]にチェックが入っている場合は、出力しません。 なお、項目が複数存在する場合のみ、項目間を半角スペースで連結して出力します。
	荷送人氏名	—	[申請者と同じ]にチェックが入っていた場合は、“Same as Applicant”と出力します。
	荷送人住所	—	[申請者と同じ]にチェックが入っていた場合は、出力しません。 なお、項目が複数存在する場合のみ、項目間を半角スペースで連結して出力します。
	名称	—	用途が[試験研究用]の場合は、“See Attached”を出力します。
	品種（日）	—	—
	生年月日（年齢）【生年月日】	—	用途が[試験研究用]の場合は、“See Attached”を出力します。
	生年月日（年齢）【年齢】	年齢(月)に値がある場合 “(xx 年 xx ヶ月△年齢)” ※△＝全角スペース 年齢(月)に値がない場合 “(xx 年▲▲ヶ月△年齢)” ※▲＝半角スペース	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	毛色	—	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	性別・Male	—	用途が[試験研究用]以外の場合で、当該個体の性別が雄の場合は“1”を出力します。

項目名	形式	備考
		また、用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
性別・Female	—	用途が[試験研究用]以外の場合で、当該個体の性別が雌の場合には“1”を出力します。 用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
性別・頭数	—	用途が[試験研究用]以外の場合は、“1”を出力します。 また、用途が[試験研究用]の場合は、“解放頭数”を出力します。
ほか子畜頭数	—	—
仕向地名	—	[申請者と同じ]にチェックが入っていた場合は、“Same as Applicant”を出力します。 また、[荷受人と同じ]にチェックが入っていた場合は、“Same as Consignee”を出力します。
仕向地住所	—	[申請者と同じ]、[荷受人と同じ]にチェックが入っていた場合は、出力しません。
検査結果	—	—
個体識別番号/マーク	—	用途が[試験研究用]の場合は、“See Attached”を出力します。
標識年月日	“yyyy/mm/dd”	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
狂犬病予防接種・年月日	“yyyy/mm/dd”	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
狂犬病予防接種・有効期限	“yyyy/mm/dd”	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
狂犬病予防接種・予防液の種類(日)	—	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
その他の予防接種・年月日	“yyyy/mm/dd”	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
その他の予防接種・有効期限	“yyyy/mm/dd”	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
その他の予防接種・予防液の種類	—	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
狂犬病抗体価 1	“0.001～99999IU/ml”	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
採血日 1	“yyyy/mm/dd”	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
備考	—	—
別紙出力文言	—	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。別紙がある場合は、“See attached sheet about additional rabies vaccination or rabies serological test”を出力します。
発行年月日	“yyyy 年 mm 月 dd”	—
家畜防疫官	—	—

犬等の検疫検査結果通知書 別紙
申請番号 DTF1689151-01

狂犬病予防接種年月日		有効期限		予防液の種類
6	2013/11/01	2014/11/01		不活化
7				
8				
9				
10				
狂犬病抗体価 2		0.05IU/ml	採血日 2	2018/07/01
狂犬病抗体価 3		0.06IU/ml	採血日 3	2016/08/01

出力項目

	項目名	形式	備考
犬等の検疫検査結果通知書別紙／共通項目	申請番号	“xxxxxxxxxx-xx”	“届出申請番号-動物番号”の形式で出力します。
	狂犬病予防接種・接種年月日	“yyyy-mm-dd”	—
	狂犬病予防接種・有効期限	“yyyy-mm-dd”	—
	狂犬病予防接種・予防液の種類（日）	—	—
犬等の検疫検査結果通知書別紙／狂犬病抗体検査項目	狂犬病抗体検査・血液採取年月日 2	“yyyy-mm-dd”	—
	狂犬病抗体検査・抗体価 2	“0～99999IU/ml”	—
	狂犬病抗体検査・血液採取年月日 3	“yyyy-mm-dd”	—
	狂犬病抗体検査・抗体価 3	“0～99999IU/ml”	—

12 犬等指示書

2020-12-04 出力 AQWXXXXXXX	
動物の係留検査に関する指示書	
DAIHYOSYA NAME _____ 様 To: 貴殿より申請のあった次の動物について、下記のように指示する。	
申請番号 _____ DTF1689151 Application number 動物の種類 _____ 犬 _____ Species of animal(s) 頭(羽・群)数 _____ 1 _____ Quantity 搭載船(機)名 _____ JL 1234 _____ Name of vessel	用途 _____ 愛玩用 _____ Use 搭載地 _____ ROME _____ Place of embarkation AWB/BL番号 _____ AWB/BL No.
個体識別番号/マーク Identification number/Mark 1. 201311010000000000001 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ 6. _____ 7. _____ 8. _____ 9. _____ 10. _____	
記	
指示事項 DESCRIPTION 1 上記の動物は、農林水産省令犬等の輸出入検疫規則第2条に基づく検疫のため下記の係留期間において係留検査を受けること。 2 係留期間中は家畜防疫官の指示に従うこと。	
検査担当動物検疫所名 _____ 羽田空港支所検疫課 _____ Name of Animal Quarantine Service in charge 検査担当動物検疫所住所 _____ 東京都大田区羽田空港2-6-4 CIQ合同庁舎4F _____ Address of Animal Quarantine Service in charge 係留検査場所 _____ 羽田空港支所検疫場 _____ Name of quarantine place 係留検査場所住所 _____ 東京都大田区羽田空港3-6-10 _____ Address of quarantine place	
予定係留期間/持出許可期間 _____ 2020/12/05 ~ 2020/12/05 _____ Quarantine period (Year/Month/Date) From To	
2020/12/04 _____ 農林水産省動物検疫所 羽田空港 _____ 支所 _____ 出張所 _____ Date Animal Quarantine Service Branch Sub Branch 家畜防疫官 _____ KATIKUBOUEKIKANXXXX _____ ANIMAL QUARANTINE OFFICER	
(連絡先: 東京都大田区羽田空港2-6-4 CIQ合同庁舎4F _____ Tel: 03-5757-9752 _____ FAX: 03-5757-9758 _____)	

出力項目

項目名	形式	備考
出力年月日	“yyyy-mm-dd”	—
利用者 ID	—	届出等を入力した入力者の ID を表示します。
指示書等のタイトル	—	—
申請者氏名	—	—
指示書等の文言	—	—
申請番号	—	—
動物の種類	—	—
用途	—	—
頭数	—	—
搭載地	—	—
搭載船（機）名	—	—
AWB/BL 番号	—	—
個体識別番号/マーク	—	用途が「試験研究用」の場合は、「See Attached」を出力します。
指示事項	—	—
指示事項【その他指示事項】	—	—
検査担当動物検疫所名	—	—
検査担当動物検疫所住所	—	—
係留検査場所	—	—
係留検査場所住所	—	—
予定係留期間／持出許可期間【From】	“yyyy/mm/dd”	—
予定係留期間／持出許可期間【To】	“yyyy/mm/dd”	—
発行年月日	“yyyy/mm/dd”	—
支所名	—	—
出張所名	—	—
家畜防疫官	—	—
連絡先【発行元動物検疫所住所】	—	—
連絡先【TEL】	—	—
連絡先【FAX】	—	—

イ 輸出犬等

1 狂犬病予防法及び家畜伝染病予防法に基づく犬の輸出検査申請

2020-12-04 出力
AQWXXXXXXX

狂犬病予防法及び家畜伝染病予防法に基づく犬の輸出検査申請
APPLICATION FOR EXPORT INSPECTION OF DOG
UNDER THE RABIES PREVENTION LAW AND THE DOMESTIC ANIMAL INFECTIOUS DISEASES CONTROL LAW

2020 年 12 月 04 日
Year Month Day

申請者住所氏名及び連絡先
Name and address of applicant _____ 署名 (Signature)

氏名 Name: DAIHYOSYA NAME
住所 Address: XXX KEN XXX SHI XXXXX 1-2-3
電話番号 Telephone: 12345678901

動物検疫所長 殿
To the chief of Animal Quarantine Service
下記の動物の輸出検査を申請いたします。
I hereby apply for the export quarantine inspection of the undermentioned animal(s).

申請番号 / Application No. DTT1689130-01	
動物の種類 / Species of animal(s) DOG	頭数 / Quantity 1
名称 / Name of animal(s) POCHI	
品種 / Breed SHIBA	毛色 / Color BROWN
性別 / Sex Male	用途 / Use FOR PET
生年月日 (年齢) 2013/10/13 (year(s) month(s))	仕向国名 Country of destination ITALY
体長 / Length 50 cm 体高 / Height 40 cm	体重 / Weight 10 kg
搭載年月日及び搭載地 Date and place of embarkation 2020/12/04 HANEDA AIRPORT	搭載船舶 (航空機) 名 Name of vessel (or flight No.) JL 1234
荷送人住所氏名 Same as Applicant Name and address of consignor	
荷受人住所氏名 Same as Applicant Name and address of consignee	
飼養場所 (購入場所) Name of keeping place (or purchase) ●●場所	輸送形態 cargo or hand luggage Hand luggage AWB No.
購入年月日 Date of purchase (year/month/day) 2013/10/13	帰国予定年月日 Scheduled date of re-entry to Japan (year/month/day) 2021/09
個体識別方法 (マイクロチップ等) Means for identification (e.g. microchip) Microchip	個体識別番号/マーク Identification number/Mark 20131101000000000001
標識年月日 Date of identification (year/month/day) 2013/11/01	標識部位 Location of identification NECK
マイクロチップ (リーダー) の種類 AVID Type of microchip (reader)	
狂犬病予防接種 Rabies vaccination	接種年月日 Date of vaccination 有効期限 Date of expiry 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
	2020/06/01 2022/06/01 INACTIVATED XXX INC
	2018/07/01 2020/07/01 INACTIVATED XXX INC
	2016/08/01 2017/08/01 INACTIVATED XXX INC
	2015/09/01 2016/09/01 INACTIVATED XXX INC
	2014/10/01 2015/10/01 INACTIVATED XXX INC
狂犬病抗体検査 Rabies serological test	血液採取年月日 / Date of blood sampling 2020/06/01 抗体価 / Antibody titer 0.5IU/ml or over
	検査機関名及び住所 / Name and address of designated laboratory 3-7-11 HASHIMOTODAI, MIDORI-KU, SAGAMIHARA, KANAGAWA, 252-0132 RESEARCH INSTITUTE FOR ANIMAL SCIENCE IN BIOCHEMISTRY & TOXICOLOGY
その他の予防接種 Other vaccination	接種年月日 Date of vaccination 有効期限 Date of expiry 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
	2020/06/01 2024/06/01 11COMBI, VAC. DA2PP1LC XXX INC
備考 Re-entry to Japan: YES Remarks	
See attached sheet about additional rabies vaccination or rabies serological test	

出力項目

	項目名	形式	備考
狂犬病予防法及び家畜伝染病予防法に基づく犬の輸出検査申請情報／共通項目	申請番号（バーコード）	バーコード	—
	出力年月日	“yyyy-mm-dd”	—
	利用者 ID	—	入力者の ID を表示します。
	申請年月日	“yyyy 年 mm 月 dd”	—
	申請者住所氏名及び連絡先【氏名】	—	—
	申請者住所氏名及び連絡先【住所】	—	—
	申請者住所氏名及び連絡先【電話番号】	—	—
	申請番号	“xxxxxxxxxx-xx”	[届出申請番号-動物番号]の形式で出力します。
	動物の種類（英）	—	—
	頭数	—	“1”を出力します。
	名称	—	—
	品種（英）	—	—
	毛色	—	—
	性別（英）	—	“Male”または“Female”のいずれかを出力します。
	用途（英）	—	—
	生年月日（年齢）【生年月日】	“yyyy/mm/dd”	—
	生年月日（年齢）【年齢】（英）	“(xxyear(s) xxmonth(s))” ※△＝半角スペース	—
	仕向国名（英）	—	—
	体長	—	—
	体高	—	—
	体重	—	—
	搭載年月日及び搭載地【搭載年月日】	“yyyy/mm/dd”	—
	搭載年月日及び搭載地【搭載地】（英）	—	—
	搭載船舶（航空機）名	—	—
	荷送人住所氏名【住所】	—	「申請者と同じ」にチェックが入っていた場合は、“Same as Applicant”を出力します。項目が複数存在する場合のみ、項目間を半角スペースで連結して出力します。
	荷送人住所氏名【氏名】	—	「申請者と同じ」にチェックが入っていた場合には、出力しません。
	荷受人住所氏名【住所】	—	「申請者と同じ」にチェックが入っていた場合は、“Same as Applicant”を出力します。また、「荷送人と同じ」にチェックが入っていた場合は、“Same as Consignor”を出力します。項目が複数存在する場合のみ、項目間を半角スペースで連結して出力します。
	荷受人住所氏名【氏名】	—	[申請者と同じ]、[荷送人と同じ]にチェックが入っている場合は、出力しません。
	飼養場所（購入場所）	—	—
	飼養場所（購入場所）【輸送形態】（英）	“Air cargo”、“Sea cargo” または“Hand luggage”	—

項目名	形式	備考
	※△＝半角スペース	
飼養場所（購入場所） 【AWB No.】	—	—
購入年月日	“yyyy/mm/dd”	—
帰国予定年月日	“yyyy/mm”	—
個体識別方法（マイクロチップ等）（英）	—	—
個体識別番号/マーク	—	—
標識年月日	“yyyy/mm/dd”	—
標識部位（英）	—	—
マイクロチップ（リーダー）の種類	—	—
狂犬病予防法及び家畜伝染病予防法に基づく犬の輸出検査申請情報／狂犬病予防接種項目	狂犬病予防接種・接種年月日	“yyyy/mm/dd”
	狂犬病予防接種・有効期限	“yyyy/mm/dd”
	狂犬病予防接種・予防液の種類（英）	—
	狂犬病予防接種・予防液の製品名及び製造会社	—
狂犬病予防法及び家畜伝染病予防法に基づく犬の輸出検査申請情報／狂犬病抗体検査項目	狂犬病抗体検査・血液採取年月日	“yyyy/mm/dd”
	狂犬病抗体検査・抗体価	“0.5IU/ml or over” または“0.5IU/ml under” ※△＝半角スペース
	狂犬病抗体検査・検査機関名及び住所【住所】	—
	狂犬病抗体検査・検査機関名及び住所【検査機関名】	—
狂犬病予防法及び家畜伝染病予防法に基づく犬の輸出検査申請情報／その他予防接種項目	その他予防接種・接種年月日	“yyyy/mm/dd”
	その他予防接種・有効期限	“yyyy/mm/dd”
	その他予防接種・予防液の種類	—
	その他予防接種・予防液の製品名及び製造会社	—
狂犬病予防法及び家畜伝染病予防法に基づく犬の輸出検査申請情報／共通項目	再入国の有無	—
	共通部備考	—
	個別情報備考	—
	別紙出力文言	—
		用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。別紙がある場合は、“See attached sheet about additional rabies vaccination or rabies serological test”を出力します。

輸出検査申請 別紙

Attached sheet for application for export inspection of dog

狂犬病予防接種 Rabies vaccination	接種年月日 Date of vaccination	有効期限 Date of expiry	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
	2013/11/01	2014/11/01	INACTIVATED	XXX INC
狂犬病抗体検査 Rabies serological test	血液採取年月日 / Date of blood sampling 2018/07/01			抗体価 / Antibody titer 0.5IU/ml or over
	検査機関名及び住所 / Name and address of designated laboratory 3-7-11 HASHIMOTODAI, MIDORI-KU, SAGAMIHARA, KANAGAWA, 252-0132 RESEARCH INSTITUTE FOR ANIMAL SCIENCE IN BIOCHEMISTRY & TOXICOLOGY			
	血液採取年月日 / Date of blood sampling 2016/08/01			抗体価 / Antibody titer 0.5IU/ml or over
	検査機関名及び住所 / Name and address of designated laboratory 3-7-11 HASHIMOTODAI, MIDORI-KU, SAGAMIHARA, KANAGAWA, 252-0132 RESEARCH INSTITUTE FOR ANIMAL SCIENCE IN BIOCHEMISTRY & TOXICOLOGY			

申請番号 / Application No.	DTT1689130-01
------------------------	---------------

出力項目

	項目名	形式	備考
狂犬病予防法及び家畜伝染病予防法に基づく犬の輸出検査申請情報／狂犬病予防接種項目	狂犬病予防接種・接種年月日	“yyyy/mm/dd”	—
	狂犬病予防接種・有効期限	“yyyy/mm/dd”	—
	狂犬病予防接種・予防液の種類（英）	—	—
	狂犬病予防接種・予防液の製品名及び製造会社	—	—
狂犬病予防法及び家畜伝染病予防法に基づく犬の輸出検査申請情報／狂犬病抗体検査項目	狂犬病抗体検査・血液採取年月日 2	“yyyy/mm/dd”	—
	狂犬病抗体検査・抗体価 2	[0.5IU/ml△or△over]または[0.5IU/ml△under]を出力します。 ※△＝半角スペース ※△も文字数に含む	—
	狂犬病抗体検査・検査機関名及び住所【住所】 2	—	—
	狂犬病抗体検査・検査機関名及び住所【検査機関名】 2	—	—
狂犬病予防法及び家畜伝染病予防法に基づく犬の輸出検査申請情報／狂犬病抗体検査項目	狂犬病抗体検査・血液採取年月日 3	“yyyy/mm/dd”	—
	狂犬病抗体検査・抗体価 3	[0.5IU/ml△or△over]または[0.5IU/ml△under]を出力します。 ※△＝半角スペース ※△も文字数に含む	—
	狂犬病抗体検査・検査機関名及び住所【住所】 3	—	—
	狂犬病抗体検査・検査機関名及び住所【検査機関名】 3	—	—
狂犬病予防法に基づく動物の輸出検査申請情報／共通項目	申請番号	“xxxxxxxxxx-xx”	“届出申請番号-動物番号”の形式で出力します。

2 狂犬病予防法に基づく動物の輸出検査申請



2020-12-04 出力
AQWXXXXXXX

狂犬病予防法に基づく動物の輸出検査申請
APPLICATION FOR EXPORT INSPECTION OF ANIMALS
UNDER THE RABIES PREVENTION LAW

2020 年 12 月 04 日
Year Month Day

申請者住所氏名及び連絡先
Name and address of applicant _____ 署名 (Signature)

氏名 Name: DAIHYOSYA NAME
住所 Address: XXX KEN XXX SHI XXXXX 1-2-3

電話番号 Telephone: 12345678901

動物検疫所長 殿
To the chief of Animal Quarantine Service
下記の動物の輸出検査を申請いたします。
I hereby apply for the export quarantine inspection of the undermentioned animal(s).

申請番号 / Application No. DTT1689140-01	
動物の種類 / Species of animal(s) CAT	頭数 / Quantity 1
名称 / Name of animal(s) TAMA	
品種 / Breed MIX	毛色 / Color BROWN
性別 / Sex Male	用途 / Use FOR PET
生年月日 (年齢) 2013/10/13 (year(s) month(s))	仕向国名 Country of destination ITALY
体長 / Length 50 cm	体高 / Height 40 cm
	体重 / Weight 10 kg
搭載年月日及び搭載地 HANEDA AIRPORT	搭載船舶 (航空機) 名 JL 1234
Date and place of embarkation Name of vessel (or flight No.)	
荷送人住所氏名 Same as Applicant	
Name and address of consignor	
荷受人住所氏名 Same as Applicant	
Name and address of consignee	
飼養場所 (購入場所) ●●場所	輸送形態 Hand luggage
Name of keeping place (or purchase)	cargo or hand luggage
	AWB No.
購入年月日 2013/10/13	帰国予定年月日 2021/09
Date of purchase (year/month/day)	Scheduled date of re-entry to Japan (year/month/day)
個体識別方法 (マイクロチップ等) Microchip	個体識別番号/マーク 20131101000000000002
Means for identification (e.g. microchip)	Identification number/Mark
標識年月日 2013/11/01	標識部位 NECK
Date of identification (year/month/day)	Location of identification
	マイクロチップ (リーダー) の種類 AVID
	Type of microchip (reader)
狂犬病予防接種 Rabies vaccination	接種年月日 有効期限 予防液の種類 予防液の製品名及び製造会社
	Date of vaccination Date of expiry Kind of vaccine Name of product and manufacturer
	2020/06/01 2022/06/01 INACTIVATED XXX INC
	2018/07/01 2020/07/01 INACTIVATED XXX INC
	2016/08/01 2017/08/01 INACTIVATED XXX INC
	2015/09/01 2016/09/01 INACTIVATED XXX INC
	2014/10/01 2015/10/01 INACTIVATED XXX INC
狂犬病抗体検査 Rabies serological test	血液採取年月日 / Date of blood sampling 2020/06/01 抗体価 / Antibody titer 0.5IU/ml or over
	検査機関名及び住所 / Name and address of designated laboratory
	3-7-11 HASHIMOTODAI, MIDORI-KU, SAGAMIHARA, KANAGAWA, 252-0132
	RESEARCH INSTITUTE FOR ANIMAL SCIENCE IN BIOCHEMISTRY & TOXICOLOGY
その他の予防接種 Other vaccination	接種年月日 有効期限 予防液の種類 予防液の製品名及び製造会社
	Date of vaccination Date of expiry Kind of vaccine Name of product and manufacturer
	2020/06/01 2024/06/01 7COMBINATION, VAC, PVCLCH XXX INC
備考 Remarks	Re-entry to Japan: YES
See attached sheet about additional rabies vaccination or rabies serological test	

出力項目

項目名	形式	備考
狂犬病予防法に基づく動物の輸出検査申請情報／共通項目	申請番号（バーコード）	バーコード
	出力年月日	“yyyy-mm-dd”
	利用者 ID	—
	申請年月日	“yyyy 年 mm 月 dd”
	申請者住所氏名及び連絡先【氏名】	—
	申請者住所氏名及び連絡先【住所】	—
	申請者住所氏名及び連絡先【電話番号】	—
	申請番号	“xxxxxxxxxx-xx” [届出申請番号-動物番号]の形式で出力します。
	動物の種類（英）	—
	頭数	“1”を出力します。
	名称	—
	品種（英）	—
	毛色	—
	性別（英）	“Male”または“Female”を出力します。
	用途（英）	—
	生年月日（年齢）【生年月日】	“yyyy/mm/dd”
	生年月日（年齢）【年齢】（英）	“(xxyyear(s) xxmonth(s))” ※△=半角スペース
	仕向国名（英）	—
	体長	—
	体高	—
	体重	—
	搭載年月日及び搭載地【搭載年月日】	“yyyy/mm/dd”
	搭載年月日及び搭載地【搭載地】（英）	—
	搭載船舶（航空機）名	—
	荷送人住所氏名【住所】	「申請者と同じ」にチェックが入っていた場合は、“Same as Applicant”を出力します。 項目が複数存在する場合のみ、項目間を半角スペースで連結して出力します。
	荷送人住所氏名【氏名】	「申請者と同じ」にチェックが入っていた場合は、出力しません。
	荷受人住所氏名【住所】	「申請者と同じ」にチェックが入っていた場合は、“Same as Applicant”を出力します。 「荷送人と同じ」にチェックが入っていた場合は、“Same as Consignor”を出力します。 項目が複数存在する場合のみ、項目間を半角スペースで連結して出力します。

項目名	形式	備考
荷受人住所氏名【氏名】	—	[申請者と同じ]、[荷送人と同じ]にチェックが入っている場合は、出力しません。
飼養場所（購入場所）	—	—
飼養場所（購入場所）	“Air△cargo”、“Sea△cargo”	—

項目名	形式	備考
【輸送形態】 (英)	または“Hand△luggage” ※△＝半角スペース	
飼養場所(購入場所) 【AWB No.】	—	—
購入年月日	“yyyy/mm/dd”	—
帰国予定年月日	“yyyy/mm”	—
個体識別方法(マイクロチップ等) (英)	—	—
個体識別番号/マーク	—	—
標識年月日	“yyyy/mm/dd”	—
標識部位 (英)	—	—
マイクロチップ(リーダー)の種類	—	—
狂犬病予防法に基づく動物の輸出検査申請情報／狂犬病予防接種項目	狂犬病予防接種・接種年月日	“yyyy/mm/dd”
	狂犬病予防接種・有効期限	“yyyy/mm/dd”
	狂犬病予防接種・予防液の種類 (英)	—
	狂犬病予防接種・予防液の製品名及び製造会社	—
狂犬病予防法に基づく動物の輸出検査申請情報／狂犬病抗体検査項目	狂犬病抗体検査・血液採取年月日	“yyyy/mm/dd”
	狂犬病抗体検査・抗体価	“0.5IU/ml△or△over” または“0.5IU/ml△under” ※△＝半角スペース
	狂犬病抗体検査・検査機関名及び住所【住所】	—
	狂犬病抗体検査・検査機関名及び住所【検査機関名】	—
狂犬病予防法に基づく動物の輸出検査申請情報／その他予防接種項目	その他予防接種・接種年月日	“yyyy/mm/dd”
	その他予防接種・有効期限	“yyyy/mm/dd”
	その他予防接種・予防液の種類	—
	その他予防接種・予防液の製品名及び製造会社	—
狂犬病予防法に基づく動物の輸出検査申請情報／共通項目	再入国の有無	—
	共通部備考	—
	個体情報備考	—
	別紙出力文言	— 用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。別紙がある場合は、“See attached sheet about additional rabies vaccination or rabies serological test”を出力します。

輸出検査申請 別紙

Attached sheet for application for export inspection of animals

狂犬病予防接種 Rabies vaccination	接種年月日 Date of vaccination	有効期限 Date of expiry	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
	2013/11/01	2014/11/01	INACTIVATED	XXX INC
狂犬病抗体検査 Rabies serological test	血液採取年月日 / Date of blood sampling 2018/07/01			抗体価 / Antibody titer 0.5IU/ml or over
	検査機関名及び住所 / Name and address of designated laboratory 3-7-11 HASHIMOTODAI, MIDORI-KU, SAGAMIHARA, KANAGAWA, 252-0132 RESEARCH INSTITUTE FOR ANIMAL SCIENCE IN BIOCHEMISTRY & TOXICOLOGY			
	血液採取年月日 / Date of blood sampling 2016/08/01			抗体価 / Antibody titer 0.5IU/ml or over
	検査機関名及び住所 / Name and address of designated laboratory 3-7-11 HASHIMOTODAI, MIDORI-KU, SAGAMIHARA, KANAGAWA, 252-0132 RESEARCH INSTITUTE FOR ANIMAL SCIENCE IN BIOCHEMISTRY & TOXICOLOGY			

申請番号 / Application No.	DTT1689140-01
------------------------	---------------

出力項目

	項目名	形式	備考
狂犬病予防法及び家畜伝染病予防法に基づく犬の輸出検査申請情報／狂犬病予防接種項目	狂犬病予防接種・接種年月日	“yyyy/mm/dd”	—
	狂犬病予防接種・有効期限	“yyyy/mm/dd”	—
	狂犬病予防接種・予防液の種類（英）	—	—
	狂犬病予防接種・予防液の製品名及び製造会社	—	—
狂犬病予防法及び家畜伝染病予防法に基づく犬の輸出検査申請情報／狂犬病抗体検査項目	狂犬病抗体検査・血液採取年月日 2	“yyyy/mm/dd”	—
	狂犬病抗体検査・抗体価 2	[0.5IU/ml△or△over]または[0.5IU/ml△under]を出力します。 ※△＝半角スペース ※△も文字数に含む	—
	狂犬病抗体検査・検査機関名及び住所【住所】 2	—	—
	狂犬病抗体検査・検査機関名及び住所【検査機関名】 2	—	—
狂犬病予防法及び家畜伝染病予防法に基づく犬の輸出検査申請情報／狂犬病抗体検査項目	狂犬病抗体検査・血液採取年月日 3	“yyyy/mm/dd”	—
	狂犬病抗体検査・抗体価 3	[0.5IU/ml△or△over]または[0.5IU/ml△under]を出力します。 ※△＝半角スペース ※△も文字数に含む	—
	狂犬病抗体検査・検査機関名及び住所【住所】 3	—	—
	狂犬病抗体検査・検査機関名及び住所【検査機関名】 3	—	—
狂犬病予防法に基づく動物の輸出検査申請情報／共通項目	申請番号	“xxxxxxxxxx-xx”	“届出申請番号-動物番号”の形式で出力します。

3 犬等の検疫検査結果通知書

輸出大等	犬等の検疫検査結果通知書				2020-12-04 出力 AQWXXXXXXXX	
申請番号 <u>DTT1689130-01</u>		申請者住所 XXX KEN XXX SHI XXXXX 1-2-3				
AWB番号 _____		申請者氏名 DAIHYOSYA NAME				
下記は、狂犬病予防法及び家畜伝染病予防法（犬に限る）の規定に基づく検疫を終了したことを通知する。						
動物の種類	DOG	名 称	POCHI			
仕向国	ITALY	用 途	FOR PET			
搭載地	HANEDA AIRPORT	搭載年月日	Dec., 04, 2020	搭載船(機)名	JL 1234	
荷送人氏名	Same as Applicant					
荷送人住所						
荷受人氏名	Same as Applicant					
荷受人住所						
生年月日 (年齢)	Oct., 13, 2013 (year(s) month(s))		品 種	SHIBA		
性 別	Male: 1	Female:	頭数: 1	毛 色	BROWN	
検査結果	THE ABOVE MENTIONED ANIMAL IS FREE FROM ANY DIAGNOSTIC SYMPTOMS OF RABIES AND LEPTOSPIROSIS.					
個体識別番号/マーク	20131101000000000001			標識年月日	Nov., 01, 2013	
狂犬病予防接種年月日	有効期限	予防液の種類	その他の予防接種年月日	有効期限	予防液の種類	
1 Jun., 01, 2020	Jun., 01, 2022	INACTIVATED	1 Jun., 01, 2020	Jun., 01, 2024	11COMBI. VAC. DA2PPILC	
2 Jul., 01, 2018	Jul., 01, 2020	INACTIVATED	2			
3 Aug., 01, 2016	Aug., 01, 2017	INACTIVATED	3			
4 Sep., 01, 2015	Sep., 01, 2016	INACTIVATED	4			
5 Oct., 01, 2014	Oct., 01, 2015	INACTIVATED	5			
狂犬病抗体価 1	0.05IU/ml			採血日 1	Jun., 01, 2020	
備 考	THERE HAS BEEN NO OUTBREAK OF RABIES IN JAPAN SINCE JULY 1956. See attached sheet about additional rabies vaccination or rabies serological test					
2020年 12月 04日 農林水産省動物検疫所 家畜防疫官 <u>KATIKUBOUEKIKANXXXX</u>						

出力項目

	項目名	形式	備考
犬等の検疫検査終了通知書情報	出力年月日	“yyyy-mm-dd”	—
	利用者 ID	—	申請を入力した入力者の ID を表示します。
	申請番号	“xxxxxxxxxx-xx”	[届出申請番号-動物番号]の形式で出力します。
	AWB 番号	—	—
	申請者住所	—	—
	申請者氏名	—	—
	動物の種類（英）	—	—
	仕向国（英）	—	—
	搭載年月日及び搭載地【搭載地】（英）	—	—
	搭載年月日及び搭載地【搭載年月日】（英）	“mmm.,dd,yyyy”	—
	搭載船（航空機）名	—	—
	用途（英）	—	—
	荷送人氏名	—	「申請者と同じ」にチェックが入っていた場合は、“Same as Applicant”を出力します。
	荷送人住所	—	「申請者と同じ」にチェックが入っていた場合は、出力しません。 項目が複数存在する場合のみ、項目間を半角スペースで連結して出力します。
	荷受人氏名	—	「申請者と同じ」にチェックが入っていた場合は、“Same as Applicant”を出力します。 「荷送人と同じ」にチェックが入っていた場合は、“Same as Consignor”を出力します。
	荷受人住所	—	[申請者と同じ]、[荷送人と同じ]にチェックが入っている場合は、出力しません。 項目が複数存在する場合のみ、項目間を半角スペースで連結して出力します。
	名称	—	—
	品種（英）	—	—
	生年月日（年齢）【生年月日】（英）	“mmm.,dd,yyyy”	—
	生年月日（年齢）【年齢】（英）	[(xxyear(s) xxmonth(s))] ※△＝半角スペース	—
	毛色	—	—
	性別・Male	—	当該個体の性別が雄の場合には“1”を出力します。
	性別・Female	—	当該個体の性別が雌の場合には“1”を出力します。
	性別・頭数	—	“1”を出力します。
	検査結果	—	—
	個体識別番号/マーク	—	—
	標識年月日	“mmm.,dd,yyyy”	—
	狂犬病予防接種・接種年月日	“mmm.,dd,yyyy”	—
	狂犬病予防接種・有効期限	“mmm.,dd,yyyy”	—
	狂犬病予防接種・予防液の種類	—	—

項目名	形式	備考
その他の予防接種・ 接種年月日	“mmm.dd,yyyy”	—
その他の予防接種・ 有効期限	“mmm.dd,yyyy”	—
その他の予防接種・ 予防液の種類	—	—
狂犬病抗体価 1	“0.001～99999IU/ml”	—
採血日 1	“mmm.dd,yyyy”	—
証明書出力用備考	—	—
備考コード出力用備考	—	—
別紙出力文言	—	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。別紙がある場合は、“See attached sheet about additional rabies vaccination or rabies serological test”を出力します。
発行年月日	“yyyy 年 mm 月 dd”	—
動物検疫所家畜防疫官	—	—

犬等の検疫検査結果通知書 別紙

申請番号 DTT1689130-01

狂犬病予防接種年月日		有効期限		予防液の種類
6	Nov. , 01, 2013	Nov. , 01, 2014		INACTIVATED
7				
8				
9				
10				
狂犬病抗体価 2	0.05IU/ml	採血日 2	Jul. , 01, 2018	
狂犬病抗体価 3	0.06IU/ml	採血日 3	Aug. , 01, 2016	

出力項目

	項目名	形式	備考
犬等の検疫検査結果通知書別紙／共通項目	申請番号	“xxxxxxxxxx-xx”	[届出申請番号-動物番号]の形式で出力します。
	狂犬病予防接種・接種年月日	“mmm.dd,yyyy”	—
	狂犬病予防接種・有効期限	“mmm.dd,yyyy”	—
	狂犬病予防接種・予防液の種類	—	—
犬等の検疫検査結果通知書別紙／狂犬病抗体検査項目	狂犬病抗体価 2	“0～99999IU/ml”	—
	採血日 2	“mmm.dd,yyyy”	—
	狂犬病抗体価 3	“0～99999IU/ml”	—
	採血日 3	“mmm.dd,yyyy”	—