# 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 AQWXXXXXXX

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@aqs.maff.go.jp

登録番号 DTF1689150-01 Registration No. 頭数 Species of animal(s) DOG Quantity 生年月日(年齢) (年 ヶ月 齢) 推 性別 2013/10/13 Date of birth(Age) (year(s) month(s)) Sex Male 輸入の場所 イタリア 東京国際空港(羽田) 仕出国名 ITALY HANEDA AIRPORT Country of export Scheduled place of arrival 搭載予定地及び搭載予定年月日 2020/12/04 ROME Scheduled date and place of embarkation 搭載予定船舶(航空機)名 Name of scheduled vessel (or flight No.) 輸入の時期(到着予定年月日) Scheduled date of arrival(year/month/day) 2020/12/04 Same as Applicant 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

INSTE	項目名	形式	備考
入力控情	出力年月日	"yyyy-mm-dd"	_
報/共通	利用者 ID	-	入力者の ID を表示します。
項目	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 Δ齢)" ※ Δ = 全角スペース 年齢(月)に値がない場合 "(xx 年 ▲ ▲ ヶ月 Δ齢)" ※ ▲ = 半角スペース、Δ = 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)	-	<ul><li>"雄"もしくは"雌"のいずれかを出力します。</li><li>用途が[試験研究用]の場合は、"See Attached"と出力します。</li></ul>
	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、"Company 1 を
	_	合は、"Same as Consignor"を出力します。 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 AQWXXXXXXX 名称 POCHI Name of animal(s) 個体識別方法 (マイクロチップ等) マイクロチップ 個体識別番号/マーク 201311010000000000001 Means for identification(e.g.microchip) Microchip Identification number/Mark 類部皮下 マイクロチップ (リーダー) の種類 AVID 標職部位 標職年月日 2013/11/01 Date of identification(year/month/day) Location of identification NECK Type of microchip(reader) 品種 嫐 毛色 BROWN SHIBA Breed Color 機構品 用途 愛玩用 輸送形態(貨物又は携帯品) FOR PET Use cargo or hand luggage Hand luggage 体高 体長 休重 50 cm 40 cm 10 kg Length Height 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) Same as Applicant Name and address of destination 過去1年以内の訪問国及びその年月日 NOTHING Countries visited in the past 12 months and the date of visits 接種年月日 有効期限 狂犬病予防接種 予防液の種類 予防液の製品名及び製造会社 Date of vaccinatio (year/month/day) Date of expiry (year/month/day) Rabies vaccination Kind of vaccine Name of product and manufacturer 2020/06/01 2022/06/01 不活化 INACTIVATED XXX INC 2020/07/01 不活化 INACTIVATED 2018/07/01 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 採血日 Date of blood sampling(year/month/day) 抗体価 0.5IU/ml以上 0.5IU/ml or over 2020/06/01 Rabies serological test 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 抗体価 0.5IU/m1以上 2018/07/01 of blood sampling(year/month/day) dv titer 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 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 expiry (year/month/day) Date of vaccination (year/month/day) Kind of vaccine Name of product and manufacturer 2020/06/01 2024/06/01 11COMBI, VAC, DA2PPILC 備考 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 DTF1689150-01 egistration No.

	項目名	形式	備考
入力控情	出力年月日	"yyyy-mm-dd"	_
報/共通	利用者 ID	_	入力者の ID を表示します。
項目	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	_	用途が[試験研究用]の場合は、"See
	クロチップ等)(日)		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		用途が[試験研究用]の場合は、"See
		_	Attached で出力します。
	標識年月日	"yyyy/mm/dd"	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
		yyyy/mm/aa	せん。
	標識部位(日)	_	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
	1===+\ += (-++ \		せん。
	標識部位(英)	_	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
	マイクロチップ(リ		せん。   用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
	ーダー)の種類	_	一世ん。
	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。
	<b>毛色</b>	_	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
	用途(日)		せん。
		_	_
	用途(英) 輸送形態(貨物又は	_	
	糊送が悠(貝物文は   携帯品)(日)	_	加生員物 、 加加員物 、 携帯品 のい   すれかを出力します。
	輸送形態(貨物又は	"Air∆cargo"、"Sea∆cargo"	7 1000 Em22001 7 8
	携帯品)(英)	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
	<u> </u>		せん。
	体高	_	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	 体重		せん。   用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
	rr-±	_	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)【飼養物の	_	_
	施設名称】 仕向地(名称及び住		[届出者と同じ]にチェックが入っていた場
	任同地(名称及び任   所)【住所】		「個田省と同じ」にデ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]にチェックがはいっ
			ていた場合は、"Same as Consignee"を出
			カします。
	仕向地(名称及び住		[届出者と同じ]、[荷受人と同じ]にチェッ
	所)【名称】	_	クが入っていた場合は、出力しません。 
	過去1年以中の計明		   用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
	過去 1 年以内の訪問   国及びその年月日	_	用述が[試験研究用]の場合は、出力しま   せん。
入力控情	狂犬病予防接種・接	,, , , , ,	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
報/狂犬	種年月日	"yyyy/mm/dd"	せん。
	1		<u> </u>

	項目名	形式	備考
病予防接	狂犬病予防接種・有	"yyyy/mm/dd"	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
種項目	効期限	yyyy/ IIIII/ dd	せん。
	狂犬病予防接種・予	_	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
	防液の種類(日)		せん。
	狂犬病予防接種・予	_	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
	防液の種類(英)   狂犬病予防接種・予		せん。
	│ なく柄での接種・ア │ 防液の製品名及び製	_	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
	造会社		せん。
入力控情	狂犬病抗体検査・採	" ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' '	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
報/狂犬	血日 1	"yyyy/mm/dd"	せん。
病抗体検	狂犬病抗体検査・抗	"0.5IU/ml 以上"	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
査項目	体価(日) 1	または"0.5IU/ml 未満"	せん。
	狂犬病抗体検査・抗	"0.5IU/ml∆or∆over"	   用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
	体価(英) 1	または"0.5IU/ml∆under"	せん。
	X 1.544.44	※△=半角スペース	-
	狂犬病抗体検査・検   査機関名及び住所	_	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
	【住所】1		せん。
	エピバタ・ 狂犬病抗体検査・検		
	査機関名及び住所	_	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
	【検査機関名】1		せん。
	狂犬病抗体検査・採	"yyyy/mm/dd"	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
	血日2		せん。
	狂犬病抗体検査・抗	"0.5IU/ml 以上"	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
	体価(日)2	または"0.5IU/ml 未満"	せん。
	知犬病抗体検査・抗 体価(英)2	″0.5IU/ml∆or∆over″ または″0.5IU/ml∆under″	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
		※△=半角スペース	せん。
	 狂犬病抗体検査・検	<u> </u>	
	査機関名及び住所		用途が[試験研究用]の場合は、出力しま 
	【住所】2		せん。
	狂犬病抗体検査・検		   用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
	査機関名及び住所		せん。
2 L k+ k+	【検査機関名】2		
入力控情報/その	その他の予防接種・	"yyyy/mm/dd"	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
│ 報/での │他予防接	接種年月日		│ せん。 │ 用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
種項目	有効期限	"yyyy/mm/dd"	一世ん。
	その他の予防接種・		用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
	予防液の種類	_	せん。
	その他の予防接種・		用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
	予防液の製品名及び	_	世ん。
9 1 14 14	製造会社		,
入力控情	指定地域滞在 	_	用途が「試験研究用」の場合は、出力しま   エノ
報/備考	 出国前狂犬病抗体検		せん。 用途が「試験研究用」の場合は、出力しま
	山国削红人柄机体快   査	_	用速が  試験研究用]の場合は、出力しま   せん。
	<u> </u>	_	_
	個体部備考	_	_
			用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
	体検査3)	_	せん。
入力控情	登録番号		用途が[試験研究用]以外の場合には、"
報/共通		"xxxxxxxxxxxxxxx"	届出申請番号-動物番号"の形式で出力
項目		または"xxxxxxxxxx"	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。

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
year to also we thin bit, on	and the state of the State of the state of	AQWXXXXXXX
狂犬病予防法及		方法に基づく犬の輸入に関する届出書
UNDER THE PARTES PI		FOR IMPORT OF DOGS OMESTIC ANIMAL INFECTIOUS DISEASES CONTROL LAW
CHOEK THE KADIES IT	AEVENTION LAW AND THE D	OMESTIC 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 applica	•	署名 (Signature)
氏名 Name:	DAIHYOSYA NAME	
住所 Address:	XXX KEN XXX SHI XXXX	X 1-2-3
電話番号 Telephone:	12345678901	
FAX:	0301234567	
E-mail:	xxxxx@aqs.maff.go.jp	
助物を輸入したいので、下記の hereby notify for the imports	とおり届出をいたします。 tion of the undermentione	
動物を輸入したいので、下記の I hereby notify for the imports 出番号 DTF168915	とおり届出をいたします。 tion of the undermentione	
To the chief of Animal Quaranti 動物を輸入したいので、下記の I hereby notify for the imports 出出番号 DTF1689150 動物の種類 犬 pecies of animal(s) DOG	とおり届出をいたします。 tion of the undermentione	
動物を輸入したいので、下記のI hereby notify for the imports 出番号 btification No.  DTF1689150	とおり届出をいたします。 tion of the undermentione 0-01	· d animal(s). 項数 1
動物を輸入したいので、下記のthereby notify for the imports 出番号 DTF1689156 ptification No. DTF1689156 サックの種類 大ecies of animal(s) DOG	とおり届出をいたします。 ition of the undermentione 0-01	頭数 1 Quantity 性別 雄
動物を輸入したいので、下記の hereby notify for the imports 出番号 tification No.  助の種類 ecies of animal(s)  年月日 (年齢) te of birth(Age)  出国名 untry of export  載予定地及び搭載予定年月日	とおり届出をいたします。 tion of the undermentione 0-01 3 (年 ヶ月 齢) (year(s) month(s))	d animal(s).  頭数 1 Quantity  性別 雄 Sex Male  輸入の場所 東京国際空港(羽田)
物を輸入したいので、下記のhereby notify for the imports 出番号 tification No.  物の種類 犬 ecies of animal(s) DOG  年月日 (年齢) te of birth(Age)  出国名 イクリア ITALY  載予定地及び搭載予定年月日 heduled date and place of emba	とおり届出をいたします。 tion of the undermentione 0-01  (年 ヶ月 齢) (year(s) month(s))  rkation  2020/12/04	頭数 1 Quantity  性別 雄 Sex Male  輸入の場所 東京国際空港(羽田) Scheduled place of arrival HANEDA AIRPORT
動物を輸入したいので、下記の Thereby notify for the imports 出番号 STITE TO THE IMPORTS STITE TO THE IMPORT STITE TO THE IMPORTS STITE TO THE IMPORTS STITE TO THE IMPORTS	とおり届出をいたします。 tion of the undermentione 0-01  (年 ヶ月 齢) (year(s) month(s))  rkation  2020/12/04	では animal(s).   では animal(s).   では animal(s).   では puantity   性別 雄 Sex Male   輸入の場所 東京国際空港 (羽田)   Scheduled place of arrival HANEDA AIRPORT   ROME   搭載予定船舶 (航空機) 名 JL 1234

	項目名	形式	備考
狂犬病予	届出番号(バーコー		910 - 9
防法及び	F)		_
家畜伝染	出力年月日	"yyyy-mm-dd"	_
病予防法	利用者 ID	_	入力者の ID を表示します。
に基づく	届出年月日	"yyyy 年 mm 月 dd 日"	_
犬の輸入	届出者住所氏名及び	3333 1 72	
に関する	連絡先【氏名】	_	_
届出書情報/共通	届出者住所氏名及び	_	_
項目	連絡先【住所】	_	_
7.1	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 はなな 【CAV】	_	_
	連絡先【FAX】 届出者住所氏名及び		
	連絡先【E-mail】	_	_
	届出番号		   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
		″xxxxxxxxxxxxx または″xxxxxxxxxx	します。
		\$\file xxxxxxxxxx	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
	生年月日(年齢)【生		した"頭数"を出力します。 用途が[試験研究用]の場合は、"See
	年月日】	"yyyy/mm/dd"	Attached"を出力します。
	生年月日(年齢)【年	年齢(月)に値がある場合	укованны с другов у п
	齢】(日)	"(xx 年 xx ヶ月Δ齢)"	
		※△=全角スペース	│ │用途が[試験研究用]の場合は、出力 │
		年齢(月)に値がない場合"	「一元が、「武家明先用」の場合は、田ガー  しません。
		(xx 年▲▲ヶ月△齢)″	0 0 270 0
		※▲=半角スペース、△=	
	生年月日(年齢)【年	全角スペース "(xxyear(s) Δ	
	エーバロ (一部/ Lー   齢】 (英)	xxmonth(s))"	用途が[試験研究用]の場合は、出力
		※△=半角スペース	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、
	₩ D1 / ++ \		"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
		_	用述が「試験研究用」の場合は、田刀     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	"yyyy/mm/dd"	_
	定年月日】	,	
	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 AQWXXXXXXX 名称 POCHT Name of animal(s) 個体識別方法 (マイクロチップ等) マイクロチップ 個体識別番号/マーク 201311010000000000001 Means for identification (e.g. microchip) Microchip Identification number/Mark 頸部皮下 マイクロチップ (リーダー) の種類 AVID 標識部位 標職年月日 2013/11/01 Date of identification(year/month/day) Type of microchip(reader) Location of identification NECK 品種 毛色 BROWN SHIBA Breed Color 愛玩用 輸送形態(貨物又は携帯品) 携帯品 用途 FOR PET Use cargo or hand luggage Hand luggage 体長 体高 体重 50 cm 40 cm 10 kg Length Height 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) Same as Applicant Name and address of destination NOTHING 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 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 expiry (year/month/day) Date of vaccination (year/month/day) Rabies vaccination Kind of vaccine 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 INACT IVATED 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 狂犬病抗体检查 採血日 Date of blood sampling(year/month/day) 抗体価 0.5IU/ml以上 0.5IU/ml or over 2020/06/01 Rabies serological test 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 抗体価 0.5IU/m1以上 2018/07/01 Antibody titer of blood sampling(year/month/day) 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 有効期限 その他の予防接種 接種年月日 予防液の種類 予防液の製品名及び製造会社 Date of expiry (year/month/day) Date of vaccination (year/month/day) Kind of vaccine Name of product and manufacturer 2020/06/01 2024/06/01 11COMBI, VAC, DA2PPILC Has the animal been kept in the designated regions for at least 180 days or since birth? 備考 Remarks 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 0.5 IU/ml or over, blood sampling in Japan\_Yes 届出番号 DTF1689150-01

	項目名	形式	備考
狂犬病予防	出力年月日	"yyyy-mm-dd"	_
法及び家畜	利用者 ID	_	入力者の ID を表示します。
伝染病予防	名称		用途が [試験研究用] の場合は、"See
法に基づく		_	Attached"を出力します。
犬の輸入に	個体識別方法(マイク		用途が [試験研究用] の場合は、"See
関する届出	ロチップ等)(日)	_	Attached"を出力します。
書情報/共	個体識別方法(マイク		用途が[試験研究用]の場合は、出力
通項目	ロチップ等)(英)	_	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
		y y y y / IIIII/ uu	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	_	用途が[試験研究用]の場合は、出力
	ダー)の種類		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		"航空貨物"、"船舶貨物"、"携帯品"の
	帯品)(日)	_	いずれかを出力します。
	輸送形態 (貨物又は携	"Air∆cargo"	
	帯品) (英)	"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
	// /A=46/6-8 6-7/		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】	_	_
	石州』   仕向地(名称及び住		[届出者と同じ] にチェックが入って
	11 同地(名称及び任   所)【住所】		「油出有と向し」にデェックが入って   いる場合は、"Same as Applicant"を出
	1717 <b>L</b> ILI71 <b>3</b>		ひる場合は、 Sallie as Appricant を出し   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		[届出者と同じ]、[荷受人と同じ]
	所) 【名称】	_	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		用途が[試験研究用]の場合は、出力
	及びその年月日		しません。
狂犬病予防	狂犬病予防接種・接種	"yyyy/mm/dd"	用途が[試験研究用]の場合は、出力
法及び家畜	年月日	y y y y / mmi/ uu	しません。

伝染病予防  接受		項目名	形式	備考
法に基づく   別級	伝染病予防	狂犬病予防接種 • 有効	"vvvv/mm/dd"	用途が[試験研究用]の場合は、出力
関する届出   液の種類 (日)		期限	y y y y / IIIII/ uu	しません。
書情報			_	用途が[試験研究用]の場合は、出力
大病予防接種・予防接種・予防接種・予防液の製品名及び製造会社				
程項目			_	用途が[試験研究用]の場合は、出力
接受性   日本				しません。
接入収率   日本	種項目 			│ │用途が「試験研究用〕の場合は、出力
狂犬病抗体検査・採血			_	
出版の家畜 伝染病予防   日	ᄯᄼ			
伝染病予防 法に基づく 大の輸入に関する届出書情報 / 表			"yyyy/mm/dd"	
法に基づく 大の輸入に関する届出   または"0.5 IU/ml Acar Δover"			"0 5111/ml 121 F"	
大の輸入に 関する届出				
関する届出 書情報/狂 大病抗体検査・検査 機関名及び住所 [住所] 1				C & E 70 °
##			· ·	   田途が「試験研究用」の場合は 出力
大病抗体検査・検査 機関名及び住所【住所】1			· ·	
査項目         狂犬病抗体検査・検査 機関名及び住所【検査 所】1         一         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・抗体 個(日)2         "yyyy/mm/dd" 日とません。         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 値(日)2         "0.51U/ml 以上" または"0.51U/ml 人口。 または"0.51U/ml 人口。 または"0.51U/ml 人口。 "次二半角スペース         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【検査 機関名及び住所【検査 機関名及び住所【検査         一         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 を機関名及び住所】(検査 をの他の予防接種・有別が展達を表するにといる。         一         用途が【試験研究用】の場合は、出力しません。           狂犬病病な 大の輸入に 関する届出 書情報と その他の予防接種・予防液の種類 をの他の予防接種・予防液の製品名及び製造会社         "yyyy/mm/dd" 日ません。         用途が【試験研究用】の場合は、出力しません。           狂犬病下防 法に基づく 大の輸入に 関する届出 指定地域滞在 法及び家畜 伝染病予防 法に基づく 大の輸入 関する届出 指定地域滞在 上表位を 第2         一         一         一           狂犬病抗体検 含く対験の 法に基づく 大の輸入 に関する届出 者様を3)         一         一         一           狂犬病抗体検 含         一         一         一           工犬病病抗体検査 (抗体 検査3)         一         一         一           工犬病病抗体検査 (抗体 養者)         一         一         一           工犬病抗体検査 3         「無確の 一         一         一           工犬病病抗体検査(抗体 検査3)         一         一           工業の (本)         一         一         一           工業の (本)         一         一         一           工業の (本)         一         一 <t< td=""><td></td><td></td><td>· ※△=半角スペース</td><td>30.2.00</td></t<>			· ※△=半角スペース	30.2.00
機関名及び住所 [住 所] 1	查項目	狂犬病抗体検査・検査		T \
所別			_	
機関名及び住所【検査   機関名】1		所】1		しません。 
機関名より任所 [検査 機関名] 1		狂犬病抗体検査・検査		田冷が「計験研究田」の担合は、山土
横関名】 1		機関名及び住所【検査	_	
日2         yyyy/mm/ad         しません。           狂犬病抗体検査・抗体価(日)2         *** *** *** *** *** *** *** *** *** **		機関名】1		しません。
日2		狂犬病抗体検査・採血	"vvvv /mm /dd"	用途が[試験研究用]の場合は、出力
<ul> <li>価(日) 2</li> <li>狂犬病抗体検査・抗体 (価(英) 2</li> <li>狂犬病抗体検査・抗体 (価(英) 2</li> <li>狂犬病抗体検査・検査 機関名及び住所【住所】 2</li> <li>狂犬病抗体検査・検査 機関名及び住所【検査 機関名及び住所【検査 機関名及び住所【検査 機関名】 2</li> <li>狂犬病方体検査・検査 機関名及び住所【検査 機関名】 2</li> <li>狂犬病方体検査・検査 機関名】 2</li> <li>狂犬病方体検査・検査 をの他の予防接種・接 (変病予防 法に基づく 大の輸入に関する届出書情報/備 者 (金) (金) (金) (金) (金) (金) (金) (金) (金) (金)</li></ul>		日2		しません。
狂犬病抗体検査・抗体 価(英) 2         "0.51U/ml △or △over" または"0.51U/ml △unde r" ※△=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【検査 機関名及び住所【検査 機関名】 2         一 環本月日         用途が [試験研究用] の場合は、出力 しません。           狂犬病方防 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 表に基づく 犬の輸入に 関する届出 書情報/備 者報         "yyyy/mm/dd" "yyyy/mm/dd"         用途が [試験研究用] の場合は、出力 しません。           狂犬病下防 法及び家畜 伝染病予防 法及び家畜 協会社         "yyyy/mm/dd" リカリ限         用途が [試験研究用] の場合は、出力 しません。           在の他の予防接種・予 防液の製品名及び製 造会社         一 日定地域滞在 日国前狂犬病抗体検 査 大の輸入に 関する届出 書情報/備 考         一 日室が [試験研究用] の場合は、出力 しません。           工業の他の予防接種・予 防液の製品名及び製 造会社         一 日室会社 日室自 工犬病抗体検査 (対・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・			, -	用途が[試験研究用]の場合は、出力
<ul> <li>価 (英) 2</li> <li>または"0.51U/ml △unde r" ※△=半角スペース</li> <li>狂犬病抗体検査・検査 機関名及び住所【住所】2</li> <li>狂犬病抗体検査・検査 機関名及び住所【検査 機関名及び住所【検査 機関名及び住所【検査 機関名】2</li> <li>狂犬病予防 法及び家畜 征染病予防 法に基づく犬の輸入に関する届出書情報/ 表及び表質 協会社</li> <li>担力 (表別の一般) は (表別の一般) は</li></ul>				しません。
※公=半角スペース   注決病抗体検査・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   一   用途が【試験研究用】の場合は、出力しません。   日途が【試験研究用】の場合は、出力しません。   日本の輸入に関する届出   日本の輸入に関する日本の輸入に関する日本の解析を対象が、自由の解析を対象が、自由の解析を対象が、自由の解析を対象が、自由の解析を対象が、自由の解析を対象が、自由の解析を対象が、自由の表述を対象が、		価(英) 2 	· ·	
狂犬病抗体検査・検査 機関名及び住所【住 所】 2         一         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 胃情報/そ の他の予防接種・予 防液の製品名及び製 造会社         "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 法に基づく 犬の輸予防接種・予 防液の製品名及び製 造会社         「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 法に基づく 犬の輸入店 関する届出 書情報/備 者         一         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 犬の輸入店 資金社         一         用途が [試験研究用] の場合は、出力 しません。           工犬病予防 法に基づく 犬の輸入店 資金         一         一           工犬病抗体検査 (抗体検査(抗体 養者3)         一         一           工犬病抗体検査(抗体 養者3)         一         一           工犬病予防         届出番号         「xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx			•	しません。
機関名及び住所【住所】 2		工业库拉及 <b>技术</b> ,投本	※ ムー十角人ペース	
所】2			_	用途が[試験研究用]の場合は、出力
狂犬病抗体検査・検査 機関名及び住所【検査 機関名】2         一         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・予 防液の製品名及び製 造会社         "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 法及び家畜 伝染病予防 法に基づく 大の輸入に 関する届出 書情報/備 大の輸入に 関する届出 書情報/備 者         一         一           狂犬病予防 法に基づく 犬の輸入に 関する届出 書情報/備 考         一         一           狂犬病抗体検 含         一         一           五         一         一           大の輸入に 関する届出 書情報/備 考         一         一           日本部備考 石 ※大病抗体検査 (抗体 検査 3)         一         一           五         一         一           五         一         一           五         一         一           日本部の (抗体検査 3)         一         一           五         一         一           五         一         一           五         一         一           五         一         一           五         一         一           五         一         一           五         一         一           五         一         一           五         一         一           五         一         一           五         一         一				しません。
横関名及び住所【検査 機関名】2    狂犬病予防   その他の予防接種・接   種年月日   でyyyy/mm/ddで   用途が [試験研究用] の場合は、出力しません。   日ません。   日		_		
機関名】2  狂犬病予防 法及び家畜 伝染病予防 法に基づく 犬の輸入に 関する届出 書情報/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 大の輸入に 関する届出 書情報/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 法人で表示 活に基づく 犬の輸入に 関する届出 書情報/術 者  狂犬病所防 法に基づく 犬の輸入に 関する届出 書情報/備 考  正大病予防 活及が家畜 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  正大病予防 居出番号  本なxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx			_	
狂犬病予防   その他の予防接種・接種・月日				しません。
法及び家备   種年月日	狂犬病予防		"	用途が[試験研究用]の場合は、出力
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・予 防液の種類       効期限 一 との他の予防接種・予 防液の製品名及び製 造会社       一 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       十 田田前狂犬病抗体検 全 大の輸入に 関する届出 書情報/備 考       一 日本部備考 一 一 日本文文文 大の輸入に 関する届出 書情報/備 考       一 日本部備考 一 日本部備考 一 日本本子子子子子子子子子子子子子子子子子子子子子子子子子子子子子子子子子子	法及び家畜	種年月日	yyyy/mm/ad	しません。
大の輸入に関する届出書情報/その他予防接種・予防液の種類       一       一       用途が [試験研究用] の場合は、出力しません。         種項目       その他の予防接種・予防液の製品名及び製造会社       一       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       一       一       一         担まの確考       一       一       一         狂犬病抗体検査(抗体検査)       一       一       一         狂犬病抗体検査(抗体検査)       一       一       一         狂犬病抗体検査(抗体検査)       一       一       一         狂犬病抗体検査(抗体検査)       一       一       一         狂犬病方体検査(抗体検査)       一       一       一         工犬病方体検査(抗体検査)       一       一       一         工犬病抗体検査(抗体検査)       一       一       一         工犬病方体検査(抗体検査)       一       一       一         工犬病抗体検査(抗体検査)       一       一       一         工犬病抗体養(抗体検査)       一       一       一         工犬病抗体検査(抗体検査)       一       一       一         工犬病抗体養(抗体性養養)       一		その他の予防接種・有	"vvvv /mm /dd"	用途が[試験研究用]の場合は、出力
関する届出書情報/その他の予防接種・予防液の製品名及び製造会社     一個体部備考       狂犬病予防法に基づく犬の輸入に関する届出書情報/備考     一個体部備考       工犬病予防 届出番号     「xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx			y y y y / IIIII/ uu	
書情報/その他の予防接種・予防液の製品名及び製造会社         一個体部備考         一個体部備考         一個体部備考         一個体部備考         一個体部備考         一         工作         一         一			_	
の他予防接種項目     防液の製品名及び製造会社     ー     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犬の輸入に関する届出書情報/備考     ー     ー       工犬病抗体検査(抗体検査3)     ー     ー       狂犬病予防届出番号     「xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx				しません。
砂心 予防接 種項目     協液の製品名及び製造会社     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     ー     ー       選情報/備考     ー     ー       狂犬病抗体検査(抗体検査(抗体検査3))     ー     ー       狂犬病予防     届出番号     「XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX				   用途が [試験研究用] の場合は、出力
程頃日     道会社       狂犬病予防     指定地域滞在     -       法及び家畜 伝染病予防     査     -       法に基づく 犬の輸入に 関する届出書情報/備考     -     -       書情報/備考     -     -       狂犬病抗体検査(抗体検査(抗体検査3))     -     -       狂犬病予防     届出番号     "xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx			_	
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       出国前狂犬病抗体検 査       一       一         超体部備考 検査3)       一       一         狂犬病予防       届出番号       「XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX				
伝染病予防 法に基づく 大の輸入に 関する届出 書情報/備 考     一     一       選付款     一     一       独立の輸入に 関する届出 書情報/備 考     一     一       工業     石     一       工業     一			_	_
法に基づく 犬の輸入に 関する届出 書情報/備 考     共通部備考     ー     ー       狂犬病抗体検査(抗体 検査3)     ー     ー       狂犬病予防     届出番号     "xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx			_	_
犬の輸入に関する届出書情報/備考       -       -         書情報/備考       石       -         狂犬病抗体検査(抗体検査(抗体検査3))       -       -         狂犬病予防       届出番号       "xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx				
関する届出書情報/備考     狂犬病抗体検査(抗体検査(抗体検査))       3     -       五     -       五     -       五     -       五     -       二     -       五     -       五     -       日     -       五     -       日     - <td></td> <td></td> <td>_</td> <td>_</td>			_	_
書情報/備 表     なる3)     -     -       狂犬病予防 届出番号     "xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx			_	_
考       (株全3)         狂犬病予防       届出番号       "xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx			_	_
		快宜3 <i>)</i> 		
注取が完玄   「"	狂犬病予防	届出番号	″xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	用途が[試験研究用]以外の場合は、"
広及い豕田   XXXXXXXXXXX   油田中請番号 - 期物番号 の形式で出力	法及び家畜		"xxxxxxxxxx"	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			します。
法に基づく			用途が [試験研究用] の場合は、"届出
犬の輸入に			申請番号"の形式で出力します。
関する届出			
書情報/共			
通項目			

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

項目名 形式 備考 狂犬病予防 届出番号(バーコ バーコード("CODE39"形式) 法に基づく **ード**) 動物の輸入 出力年月日 ″yyyy-mm-dd″ に関する届 利用者 ID 入力者の ID を表示します。 出書情報/ 届出年月日 "yyyy 年 mm 月 dd 日" 共通項目 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】 用途が[試験研究用]以外の場合は、"届 届出番号 出申請番号-動物番号"の形式で出力し "xxxxxxxxxxx" または"xxxxxxxxxxx" 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) 用途が[試験研究用]以外の場合は、"1" 頭数 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) 用途が[試験研究用]の場合は、"See "yyyy/mm/dd" 【生年月日】 Attached"を出力します。 年齢(月)に値がある場合 生年月日 (年齢) 【年齢】 (日) "(xx 年 xx ヶ月ム齢)" ※△=全角スペース 用途が[試験研究用]の場合は、出力しま 年齢(月)に値がない場合" せん。 (xx 年▲▲ヶ月△齢)" ※▲=半角スペース、△= 全角スペース 生年月日 (年齢)  $"(xxyear(s)\Delta xxmonth(s))"$ 用途が[試験研究用]の場合は、出力しま ※△=半角スペース 【年齢】 (英) せん。 "雄"または"雌"のいずれかを出力しま 性別 (日) 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 "yyyy/mm/dd" 載予定年月日】 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 AQWXXXXXXX 名称 TAMA Name of animal(s) Identification number/Mark 個体識別方法 (マイクロチップ等) マイクロチップ Means for identification(e.g.microchip) Microchip 頸部皮下 マイクロチップ (リーダー) の種類 AVID 標識年月日 2013/11/01 標識部位 Date of identification(year/month/day) Location of identification NECK Type of microchip(reader) 品種 雑種 (ミックス) 毛色 BROWN MIX Breed Color 携帯品 用途 愛玩用 輸送形態(貨物又は携帯品) FOR PET Use cargo or hand luggage Hand luggage 体長 体高 体重 50 cm 40 cm 10 kg Weight Length Height 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) Same as Applicant 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 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 (year/month/day) Date of expiry (year/month/day) Kind of vaccine Name of product and manufacturer 不活化 2020/06/01 2022/06/01 INACTIVATED XXX INC 2018/07/01 2020/07/01 不活化 INACT IVATED XXX INC 2017/08/01 不活化 INACTIVATED XXX INC 2016/08/01 不活化 2015/09/01 2016/09/01 INACT IVATED XXX INC 不活化 INACTIVATED XXX INC 2014/10/01 2015/10/01 2013/11/01 2014/11/01 不活化 INACTIVATED XXX INC 採血日 Date of blood sampling(year/month/day) 狂犬病抗体检查 抗体価 0.5IU/m1以上 2020/06/01 Rabies serological test 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 抗体価 0.5IU/m1以上 2018/07/01 Date of blood sampling(year/month/day) Antibody titer 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 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 expiry (year/month/day) Date of vaccination (year/month/day) Kind of vaccine Name of product and manufacturer 2020/06/01 7COMBINATION, VAC, PVCLCH 2024/06/01 XXX INC Has the animal been kept in the designated regions for at least 180 days or since birth? Remarks 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 0.5 IU/ml or over, blood sampling in Japan\_Yes 届出番号 DTF1689170-01 Notification No.

共通項目		項目名	形式	備考
法に基づく	狂犬病予防	出力年月日	"yyyy-mm-dd"	_
大通項目 名称	法に基づく	利用者 ID	_	入力者の ID を表示します。
上書情報		 名称		用途が[試験研究用]の場合は、"See
共通項目         一方・ブラ等)(日)         一			_	
個体職別方法 (マイク ロチップ等) (英)		個体識別方法(マイク		用途が[試験研究用]の場合は、"See
□チップ等)(英)	共通項目	ロチップ等)(日)	_	Attached″を出力します。
個体識別番号/マーク			_	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
一				
横線部位(日)		個体識別番号/マーク 	_	
標識部位(英)		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。
マイクロチップ(リーター) の種類 日本		標識部位(日)	_	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
ター) の種類		標識部位(英)	_	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		品種 (日)	_	_
一		品種 (英)	_	_
用途(英)		毛色	_	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
輸送形態(貨物又は携帯品)(日)		用途(日)	_	_
帯品) (日)		用途(英)	_	_
輸送形態(貨物又は携帯品)(英) ボース Cargo" 、"Sea △ Cargo" または"Hand△luggage" ※△=半角スペース  体長  「中毒性の。				"航空貨物"、"船舶貨物"または"携帯品
# 品) (英)		帯品) (日)	_	"のいずれかを出力します。
または"Hand △luggage"   ※△=半角スペース			_	
※△=半角スペース		帯品)(英) 		_
体長				
せん。		休長	スムー十月入へ一人	田途が「試験研究田」の場合は、出力しま
体高		PT X	_	
体重		体高	_	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
仕出地(飼養施設名称 及び住所) 【住所】       - <td></td> <td>体重</td> <td></td> <td></td>		体重		
及び住所)【住所】			_	
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       [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。         推犬病予防接種・接種年月日       [国出者と同じ]、[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。         用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。       [国出者と同じ]、[本で、と同じ]にチェックが入っている場合は、出力しません。         用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。       [国はが[は、日本で、日本では、日本では、日本では、日本では、日本では、日本では、日本では		及び住所)【飼養施設	_	-
一       [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。         狂犬病予防接種・接種 法に基づく 毎月日       「yyyy/mm/dd" せん。         動物の輸入 狂犬病予防接種・有効 (***) (江東・ックが入っている場合は、出力しません。         用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。         用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。		仕向地(名称及び住		[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。
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。狂犬病予防接種・接種法に基づく事物の輸入アッツックトのサイはである。狂犬病予防接種・有効である。用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。財物の輸入狂犬病予防接種・有効である。			_	[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。
過去1年以内の訪問国及びその年月日     一			_	[届出者と同じ]、[荷受人と同じ]にチェック
狂犬病予防 狂犬病予防接種・接種 ボッッッッ/mm/dd 用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。 動物の輸入 狂犬病予防接種・有効 ボッッッ・/ 用途が[試験研究用]の場合は、出力しま 用途が[試験研究用]の場合は、出力しま		過去1年以内の訪問国	_	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
1 1000/mm/dd		狂犬病予防接種・接種	"yyyy/mm/dd"	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
「に関する油」 別版 してん。			"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 • 予防	_	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
狂犬病予防	液の種類(日)	<u> </u>	せん。
接種項目	狂犬病予防接種・予防	_	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
	液の種類(英)		せん。
	狂犬病予防接種・予防		   用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
	液の製品名及び製造	_	せん。
工 狂犬病予防	会社   狂犬病抗体検査・採血		   用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
法に基づく	1 日 1	"yyyy/mm/dd"	一一世ん。
動物の輸入	工: 狂犬病抗体検査·抗体	"0.5IU/ml 以上"	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
に関する届	価(日)1	または"0.5IU/ml 未満"	せん。
出書情報/	狂犬病抗体検査・抗体	"0.5IU/ml∆or∆over"	
狂犬病抗体	価 (英) 1	または″0.5IU/ml∆under″	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま     せん。
検査項目		※△=半角スペース	200
	狂犬病抗体検査・検査		   用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
	機関名及び住所【住	_	せん。
	所】1 狂犬病抗体検査・検査		
	佐入柄抗体快宜・快宜   機関名及び住所【検査	_	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
	機関名】1		せん。
	狂犬病抗体検査・採血	" ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' '	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
	日2	"yyyy/mm/dd"	せん。
	狂犬病抗体検査・抗体	"0.5IU/ml 以上"	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
	価(日)2	または"0.5IU/ml 未満"	せん。
	狂犬病抗体検査・抗体	"0.5IU/ml∆or∆over"	   用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
	価(英) 2	または"0.5IU/ml∆under"	せん。
	XT-4	※△=半角スペース	
	狂犬病抗体検査・検査   機関名及び住所【住	_	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
	所】2		せん。
			T \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \
	機関名及び住所【検査	_	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
	機関名】2		せん。
狂犬病予防	その他の予防接種・接	"yyyy/mm/dd"	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
法に基づく	種年月日	3333,	せん。
動物の輸入  に関する届	│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。
出書情報/	対対版   その他の予防接種・予		せん。   用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
その他予防	防液の種類(日)	_	一一   一   一   一   一   一   一   一   一
接種項目	その他の予防接種・予		
	防液の製品名及び製	_	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
	造会社		せん。
狂犬病予防	指定地域滞在	_	_
法に基づく	出国前狂犬病抗体検		
動物の輸入	查		
に関する届出書情報/	共通部備考	_	_
山音1月報/ 備考	個体部備考	_	_
L. an	】 狂犬病抗体検査 (抗体	_	_
XT ㅗ 늗 > r+	検査3)		
狂犬病予防 法に基づく	届出番号		用途が[試験研究用]以外の場合は、"届
■ 動物の輸入		"xxxxxxxxxxxxxxx"	出申請番号-動物番号"の形式で出力し
に関する届		または"xxxxxxxxxx"	ます。
出書情報/			また、用途が[試験研究用]の場合は、"
共通項目			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 Quar	rantine Service( HANEDA AIRPORT BRANCH )	
届出者住所氏名 Name	and address of applicant	
氏名 Name: 住所 address:	DAIHYOSYA NAME XXX KEN XXX SHI XXXXX 1-2-3	
電話番号 Telephone: FAX:	12345678901 0301234567	
変更届出番号 Notific	ation No. DTF1689151	
届出受理番号 Approva	1.01	
変更理由 Reason of modifying	到着予定日誤りのため	1/1
変更理由 Reason of modifying 変更事項 Modifying item	到着予定日誤りのため 変更前 Before	1 / 1 変更後 After
変更事項 Modifying item	変更前 Before	
変更事項 Modifying item 届出番号	変更前 Before DTF1689150-01 DTF1689151-01	
変更事項 Modifying item 届出番号	変更前 Before DTF1689150-01 DTF1689151-01	

	項目名	形式	備考
動物の輸	届出年月日	"yyyy 年 mm 月 dd 日"	_
入に関す る変更届	届出番号 (バーコー ド)	バーコード	_
出書情報	出力年月日	"yyyy-mm-dd"	_
/共通項	利用者 ID	I	入力者の ID を表示します。
目	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	ı	_
	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	ı	_
	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 APPROVAL OF IMPORT INSPECTION OF A	
Date (yea	2020 年 12 月 04 日 xr/month/day): <u>2020/12/04</u>
To; DAIHYOSYA NAME	殿_
下記の動物について届出を受理しました。 20	20/12/05
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	申し添えます。
I direct an animal to make it arrive at HANEDA	AIRPORT
on 2020/12/05 (year/month/day) to you. Any modificat	tion must be notified immediately.
受理番号: Approval Number: DTF1689151-01	
仕出国 イタリア Country of export ITALY	
種類/品種 犬 柴 Species and breed of animal DOG SHIBA	頭数 1 Quantity
名称 Name of animal(s) POCHI	個体識別番号 Identification number 20131101000000000001
生年月日(年齢) 2013/10/13 (年 ヶ月 齢) Date of birth(Age) 2013/10/13 (year(s) month(s))	性別 雄 Sex Male
証明され、上記の時期に日本に輸入された場合の係留期間です。また、査によっては、係留期間が変更されることがあります。なお、到着後の保定は、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る11 requirements shall be certified by the government of exporting concertificate. If requirements are not complete, this period may be prolonged. microchip, the applicant for import inspection or the agent who know a characteristic animal(s).  ③ 予定係留場所 Quarantine place: <u>羽田空港支所検疫場</u>	輸入検査における個体確認時の上記動物の いて伝達を受けた代理人が行って下さい。 untry and the animal must be accompanied the At the time of import inspection for reading
HANEDA AIRPORT BRANCH	
上記の係留場所は予定であり、到着時の審査によっては、係留場所が3 If requirements are not complete, this quarantine place may be changed.	変更されることがあります。
<ul> <li>その他、受検上の注意事項 Other cautions</li> <li>1) 手引書をよく読み、条件、手続き、輸入者にかかる負担・責務を理解本受理書を携行し、輸送機関に提示してください。</li> <li>Prior to departure, read carefully the information sheet which requirements.</li> <li>cost are described on. Attach this document to the animals. Show this document</li> </ul>	, procedure, importer's responsibility, duty and
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を 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 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 service's counter before going through custom inspection. Those who bring the	
inspection will be punished by laws. 発行元:	
Issued by 動物檢疫所 羽田空港支所檢疫課	
動物後投所:初田空港文所後投課 Animal Quarantine Service HANEDA AIRPORT BRANCH	
TEL +81-3-5757-9752	<del>(</del> Ą-Ų-Ş-)
FAX +81-3-5757-9758	

	項目名	形式	備考	
動物の輸	出力年月日	"yyyy-mm-dd"	_	
入に関す	利用者 ID		届出等を入力した入力者の ID を表示しま	
る届出受		_	す。	
理書情報	受理書作成日(日)	"yyyy 年 mm 月 dd 日"	_	
/共通項	受理書作成日(英)	"yyyy/mm/dd"	_	
目	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		用途が[試験研究用]以外の場合は、"届	
		"xxxxxxxxxxxxxxxx"	出申請番号−動物番号″の形式で出力し ・・・	
		または"xxxxxxxxxxx"	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。	
	上 仕出国(日)	_	油山中間番号 切形式で山力します。	
	仕出国(英)	_	_	
	<u>□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ </u>			
		_	_	
	種類/品種【種類】	_	_	
	(英)	_	_	
	種類/品種【品種】	_	_	
	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	"yyyy/mm/dd"	用途が[試験研究用]の場合は、"See	
	年月日】		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Δ齢)"		
		年齢(月)に値がない場合"	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま	
		(xx 年▲▲ヶ月△齢)"	せん。	
		※▲=半角スペース、△=		
		全角スペース		
	生年月日(年齢)【年	"(xxyear(s)∆xxmonth(s))"	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま	
	齢】 (英)   性別 (日)	※△=半角スペース	せん。 <i>"雄"</i> または <i>"雌"</i> のいずれかを出力しま	
			は、 は、 は、 は、 のい りれがを出力しましまし	
		_	,。 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	
	マウはは#199 /5、		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

certificate.	for dogs, cats, fox	kes, raccoons, or skunks to	be imported into Japan
	from THE R	ABIES-FREE DESIGNATED REGION	
		sh. Do not use pencils or erasable ink to f shall be struck through and remain legible.	
	written adjacent to the origin		Form AB
Exporting country	HAWAII		
Consignor	Name : DOKEN TARO Address : 123 A ROAD,	HONOLULU, HAWATT	
#90000=000	Name - DOKEN TARO		
Consignee	Address 11-1, HARAMA	CHI, ISOGO-KU, YOKOHAMA-SHI	
Paradas	- Carlotte	IDENTIFICATION OF ANIMAL Name	P
Species DOG	Breed SHIBA	HACHI	Sex ■ Male □ Female
Date of birth (yyyy/	mm/dd) or Age	Color	Use
2013/06/06		BROWN	■ Pet □ Other:
Microchip number		Date of identification	(yyyy/mm/dd)
392123456789012		2013/12/22	
		CAL INSPECTION BY VETERINARIAN parkation ( Isspection within 10 days is acc	cantable )
	<del>7)</del>	, a veterinarian certify th	
Date of inspection	on (yyyy/mm/dd) :	Signature:	-0.
		N BY OFFICIAL GOVERNMENT VETERINARI	AN
The second section of the second	k the relevant box)	are well and the second	1
	pen, or since its birth.	ent in the exporting country for at	least 180 days immediately before
☐ The animal has	been continuously reside	ent in the exporting country since b	being directly imported from Japan.
		al has been continuously resident in ry for <mark>180 days before shipment to J</mark>	\$5 \$2 \$4 \$4 \$4 \$1 \$1 \$1 \$1 \$1 \$1 \$1 \$1 \$1 \$1 \$1 \$1 \$1
A country that	the animal had been resi	ident before entering the exporting	country:
	yy/mn/dd):	-202	
Entry date (yy	afore the shows fountry	DO 10 W. Rent Schlingston	
		and period, if applicable):	l
Past history b		and period, if applicable):	the exporting country.
Past history b	no case of rabies for at	least two years prior to export in	the exporting country.
Past history b 2. There has been 3. The animal has	no case of rabies for at been consigned in a cage	least two years prior to export in and sealed. Seal Number:	
Past history b 2. There has been 3. The animal has	no case of rables for at been consigned in a cage mal is transshipped, the	least two years prior to export in and sealed. Seal Number: cage must be sealed or an ANNEX for	n is necessary.
Past history b 2. There has been 3. The animal has N.B.) If the animal	no case of rables for at been consigned in a cage mal is transshipped, the ENDORSEMENT	least two years prior to export in and sealed. Seal Number: cage must be sealed or an ANNEX for BY OFFICIAL GOVERNMENT VETERINARIA	n is necessary.
Past history b 2. There has been 3. The animal has N.B.) If the animal	no case of rables for at been consigned in a cage mal is transshipped, the ENDORSEMENT	least two years prior to export in and sealed. Seal Number: cage must be sealed or an ANNEX for BY OFFICIAL GOVERNMENT VETERINARIA , an official government vetering	on is necessary.
Past history b 2. There has been 3. The animal has N.B.) If the animal I, that to the best o	no case of rables for at been consigned in a cage mal is transshipped, the ENDORSEMENT f my knowledge and belief	least two years prior to export in and sealed. Seal Number:  cage must be sealed or an ANNEX for BY OFFICIAL GOVERNMENT VETERINARIA , an official government vetering f all the details mentioned above an	on is necessary.
Past history b 2. There has been 3. The animal has N.B.) If the animal I, that to the best o	no case of rables for at been consigned in a cage mal is transshipped, the ENDORSEMENT f my knowledge and belief	least two years prior to export in and sealed. Seal Number: cage must be sealed or an ANNEX for BY OFFICIAL GOVERNMENT VETERINARIA , an official government vetering	on is necessary.
Past history b 2. There has been 3. The animal has N.B.) If the animal I, that to the best o	no case of rables for at been consigned in a cage mal is transshipped, the ENDORSEMENT f my knowledge and belief	least two years prior to export in and sealed. Seal Number:  cage must be sealed or an ANNEX for BY OFFICIAL GOVERNMENT VETERINARIA , an official government vetering f all the details mentioned above an	on is necessary.
Past history b 2. There has been 3. The animal has N.B.) If the animal I, that to the best o	no case of rables for at been consigned in a cage mal is transshipped, the ENDORSEMENT f my knowledge and belief	least two years prior to export in and sealed. Seal Number:  cage must be sealed or an ANNEX for BY OFFICIAL GOVERNMENT VETERINARIA , an official government vetering f all the details mentioned above an	on is necessary.
Past history b 2. There has been 3. The animal has N.B.) If the animal I, that to the best o	no case of rables for at been consigned in a cage mal is transshipped, the ENDORSEMENT f my knowledge and belief of office:	least two years prior to export in and sealed. Seal Number:  cage must be sealed or an ANNEX for BY OFFICIAL GOVERNMENT VETERINARIA , an official government vetering f all the details mentioned above an	on is necessary.

	項目名	形式	備考
Form AB/	Exporting country	_	_
共通項目	Consignor Name	_	-
	Consignor Address	_	_
	Consignee Name	_	_
	Consignee Address	_	_
Form AB/	Species	_	-
個体情報	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 カ ※△=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]に口を出 カ	_
		愛玩用以外の場合 [Pet]にロ、[Other]に■を出 カ	
	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.

	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,				
- 1				-	rte
-	_	ци	E 73	nt.	ne

The correction shall be writt	ten adjacent to the original and sig		
	IDENTIFI	ICATION OF ANIMAL	
Microchip number		Nane	
392123456789012		HACHI	ı
		ES VACCINATION (produc	ced in accordance with OIE standard)
Date of vaccination		write from latest one d Name of product and manufacture	
(yyyy/mm/dd)	(year)	*Type of vaccine should be inac	
2015/12/26		XXRAB1 / XXX COR. / LOT. XXX	
	year(s)	)	
	year(s)		
	year(s)		
		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 TRY & TOXICOLOGY Country : JAPAN	R ANIMAL SCIENCE IN BIOCHEMIS
		Country : JAPAN	
	OTHER VACCIN	NATION (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)	3CMBINATION, VAC. DA2	XXX / XXX
	year(s)		
	year(s)	)	
	year(s)	)	
	year(s)		
		REMARKS	
	ENDORSEMENT BY OFFI	ICIAL GOVERNMENT VETERINARIAN	
I certify that the fol	llowings;		
. to the best of my k	knowledge and belief, all the	e details mentioned above are t	true and correct.
· this certificate is	s attached to Form AB* / Form	m AC* / Form RE*. *Delete as a	appropriate
1			
1			
1			
1			
Signature:			OFFICIAL GOVERNMENT STAMP
1		Date	(yyyy/mm/dd):

	項目名	形式	備考
Form AB/	Microchip number	_	_
個体情報	Name	_	_
Form AB/	Species	_	_
狂犬病予	Breed	_	_
防接種情 報	Name	_	_
Form AB/ 狂犬病予	Date of blood drawing	″yyyy/mm/dd″	_
防接種情	Antibody titer	_	_
報	The designated laboratory Name	_	_
	The designated laboratory Country	_	_
Form AB/ 狂犬病抗	Date of blood drawing	"yyyy/mm/dd"	_
体検査情 報	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/	Date of vaccination	"yyyy/mm/dd"	_
その他予 防接種情	Vaccine effective period	_	_
報	Kind of vaccination	_	_
	Name of product and manufacturer	_	_

### 7 Form AC

			from NON-	DESIGNATED REGIO	ON	
Eith	er type or write	clearly	in BLOCK letters in English. Do	not use pencils or erms	able ink to fill	Quarantine
			used. The original entry shall on adjacent to the original and		main legible.	Form AC
Expo	orting country	UNITE	NITED STATES			
Cons	signor	Name	: DOKEN TARO 123 A STREET.#123.SE	ATTLE. WA 9999 USA		
Numer - DOKEN TARO						
Cons	signee	Addre	ss : 11-1, HARAMACHI, ISC			
Spec	ies	Breed		IFICATION OF ANIMAL		Sex
DOG		SHI BA		Name HACHI		■ Male □ Female
	e of birth (y) 3/06/06	yy/mm/	id) or Age	Color BROWN		Use ■ Pet □ Other:
	rochip number			Date of identifica	ation (yyyy/mm/	/dd)
3921	123456789012		DAS	2013/12/22 SIES VACCINATION	Geroduced	in accordance with DIE standard)
			*Pleas	e write from latest one	10000000	
	of vaccinati yy/mm/dd)	on	Vaccine effective perio (year)			r tivated or recombinant
I	2017/10/30		1 year (s)	XXRAB3 / XXX COR.		
П	2016/12/22		1 year (s)	XXRAB1 / XXX COR.	XXRABI / XXX COR. / LOT. XX	
M	8		year(s)	9	0	
IV			year(s)	2		
VI			year(s)			
VI	l.			SEROLOGICAL TEST		
	e of blood dra yy/mm/dd)	wing	Antibody titer (IU/ml)	The designated lab	poratory	
1	2017/11/01		0.5IU/ml or over	Name : KANSAS STATE UNIVERSITY RABIES LABORATORY Country :UNITED STATES		
п	1			Name :		
-	2		Э	Country :	-1015	
			CLINICAL IN *Immediately before embarks	SPECTION BY VETERING		table )
- 1				a veterinarian cer		
	· I have read	the m	icrochip implanted in the			
	• The animal	has sh	own no clinical signs of	rabies (and leptosp	pirosis only fo	or dog).
A	ddress of yet	erinari	an:			
			20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 2	OF 100 000 140		99
1	Mate of inspec	tion (y	yy/mm/dd) :	Signature:		
			ENDORSEMENT BY OF	FICIAL GOVERNMENT V	ETERINARIAN	
1			, an	official government	veterinarian	of exporting country certify
			my knowledge and belief			re true and correct.
N	ame and addre	ss of o	office :			
	37					
5	Signature:				OF	FICIAL GOVERNMENT STAMP
	-				-	

	項目名	形式	備考
Form AC/	Exporting country	_	_
共通項目	Consignor Name	_	_
	Consignor Address	_	_
	Consignee Name	_	_
	Consignee Address	_	_
Form AC/	Species	_	_
個体情報	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) Δ xxmonth(s)]で出 カ ※Δ=半角スペース ※Δも文字数に含む	_
	Color	次立も又子数に含む	
	Use [Select]		_
	000 [001002]	[Pet]に■、[Other]に□を出力 カ 愛玩用以外の場合 [Pet]に□、[Other]に■を出	_
	Use [Name]	<u>カ</u> _	_
	Microchip number	_	_
	Date of identification (yyyy/mm/dd)	″yyyy/mm/dd″	_
Form AC/ 狂犬病予	Date of blood drawing	"yyyy/mm/dd"	_
防接種情	Antibody titer		_
報	The designated laboratory Name	-	_
	The designated laboratory Country	-	-
Form AC/ 狂犬病抗	Date of blood drawing	"yyyy/mm/dd"	-
体検査情 報	Antibody titer	″0.5īU/ml∆or∆over″ または″0.5īU/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.

	Thentier	CATION OF ANIMAL		
Microchip number	IDENTIFI	Name		
392123456789012				
92123430109012		HACHI		
		S VACCINATION (pro	oduced in accordance with OIE standard	
ate of vaccination		Name of product and manufac	turer	
yyyy/mm/dd)	(year)	*Type of vaccine should be		
	year(s)			
		SEROLOGICAL TEST		
ate of blood drawing	Antibody titer	The designated laboratory		
yyyy/mm/dd)	(IU/ml)			
		Name :		
		Country :		
	OTHER VACCIN	ATION (if applicable)		
ate of vaccination	Vaccine effective period	Vind of weednestien	Name of product and	
yyyy/mm/dd)	() - 41		manufacturer	
015/12/26	1 year(s)	3CMBINATION, VAC. DA2	XXX / XXX	
	year(s)			
		REMARKS		
	ENDORSEMENT BY OFFI	CIAL GOVERNMENT VETERINARIA	N	
I certify that the fol				
		details montioned shows	so two and convert	
	nowledge and belief, all the			
· this certificate is	attached to Form AB* / Form	AU* / Form NE*. *Delete	as appropriate	
		l l		
Signature:			OFFICIAL GOVERNMENT STAMP	

項目名		形式	備考
Form AC/	Microchip number	_	_
個体情報	Name	_	_
Form AC/	Species	_	_
狂犬病予	Breed	_	_
防接種情 報	Name	_	_
Form AC/ 狂犬病予	Date of blood drawing	"yyyy/mm/dd"	_
防接種情	Antibody titer	_	_
報	The designated laboratory Name	_	_
	The designated laboratory Country	_	_
Form AC/ 狂犬病抗	Date of blood drawing	"yyyy/mm/dd"	_
体検査情 報	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/	Date of vaccination	"yyyy/mm/dd"	_
その他予 防接種情	Vaccine effective period	_	_
報	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 BIA 1 > 1

届出番号 Notification No. DIF0018920

項目名 Item Name	扁出内容 Notification Information	訂正指示内容 Correction Instruction
出発(搭載)予定年月日 Date of dep parture(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	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
1 頭目 The 1st head 従大鳴下助接権(採大鳴ワクチンの接 様(狂大病ワクチンの接種) 1 Rabio s vaccination 1	l '	出発 (搭載) 予定年月日まで自効となる無大病予防接種情報の報報をお願いいたします。
1願日 The 1st head 征犬病抗体検査状況3 Rabies serolo gical test 3		金大樹抗体検査情報1及び2の情報だけでは判別できませんので、 適加の3の情報の登録をお頼いいたします。
2項目 The 2nd head 狂犬病子的接種(狂犬病ワクチンの接 種(狂犬病ワクチンの接種) 1 Rable s vaccination 1		1頭目と同様、出発(搭載)子定年月日まで有効となる征火病が 接種情報の登録をお願いいたします。
2頭目 The 2nd head 疣犬病抗体檢查情報3 Rabies serolo gica. test 3		1頭目と同様、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		

項目名		形式	備考
訂正項目	出力年月日	"yyyy-mm-dd"	_
確認書/	届出番号	"xxxxxxxxxx"	_
共通項目	ページ番号	″現在のページ/全体のペー ジ″	_
訂正項目	項目名	_	_
確認書/ 訂正項目 情報	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
狂犬病予防法及び家畜伝染病予防	
APPLICATION FOR IMPORT UNDER THE RABIES PREVENTION LAW AND THE DOMEST:	
2020 年 12 月 04 日 Year Month Day	
申請者住所氏名及び連絡先	T & (0:
Name and address of applicant 氏名 Name: DAIHYOSYA NAME	署名 (Signature)
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 und 申請番号 / Application No. DTF1689151-01 共	ermentioned animal(s). 通管理番号
届出受理番号 / Approval No. DTF1689151	AND SECURITY
4	
動物の種類 / Species of animal(s) へ 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) マイクロチップ Means for identification(e.g.microchip) Microchip	個体識別番号/マーク Identification number/Mark 2013110100000000001
標識年月日 2013/11/01 標識部位 Date of identification(year/month/day) Location of identificati	頸部皮下 ion NECK Type of microchip(reader) AVID
体長 / Length 50 cm 体高 / Height	40 cm 体重 / Weight 10 kg
品種 荣 Breed SHIBA	毛色 BROWN
性別 雄 Sex Male	用途 愛玩用 Use 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 イタリア Country of export ITALY
搭載年月日及び搭載地 2020/12/04 ROME	搭載船舶(航空機)名 JL 1234
Date and place of embarkation	Name of vessel (or flight No.) 輸送形態 携帯品
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	Cargo or hand luggage Hand luggage AWB/BL番号 AWB/BL No.
荷送人住所氏名 Same as Applicant	ARDIDLE IV.
Name and address of consignor	
有受人住所氏名 Name and address of consignee	
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/wer	e kept
仕向地(名称及び住所) Same as Applicant 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 NOTHING	

1))	項目名	形式	備考
狂犬病予	申請番号(バーコー		wn · J
防法及び	ド)	バーコード	_
家畜伝染	出力年月日	"yyyy-mm-dd"	_
病予防法	利用者 ID	_	入力者の ID を表示します。
に基づく	申請年月日	″yyyy 年 mm 月 dd 日″	_
犬の輸入	申請者住所氏名及び	3333 1	
検査申請	連絡先【氏名】	_	_
情報/共 通項目	申請者住所氏名及び	_	_
<b>週</b> 頃日	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		用途が[試験研究用]以外の場合は、"届
		"xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	出申請番号−動物番号″の形式で出力し
		"xxxxxxxxx"	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	_	一 一
	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"
	· 與奴		
		_	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	_	用途が[試験研究用]の場合は、"See
	クロチップ等)(日)		Attached″を出力します。
	個体識別方法(マイ	_	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
	クロチップ等)(英)		せん。   Tio K [ ** ** TI
	個体識別番号/マー	_	用途が[試験研究用]の場合は、"See Attached"を出力します。
	グ   標識年月日		用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
	1示戦十万日	"yyyy/mm/dd"	一世ん。
	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	_	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
	一ダー)の種類		せん。
	体長	_	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
	<b>/</b>		せん。
	体高	_	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
	 体重		│ せん。 │ 用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
	<u>                                     </u>	_	一世ん。
	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)		1	_
用途 (英)		_	_
生年月日 (年 年月日】	齢)【生	"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】(日)	<b>「齢)【年</b>	年齢(月)に値がある場合 "(xx 年 xx ヶ月 Δ 齢)" ※ Δ = 全角スペース 年齢(月)に値がない場合" (xx 年 ▲ ▲ ヶ月 Δ 齢)" ※ ▲ = 半角スペース、Δ = 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】(英)	齢)【年	″(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	3)		
仕出国名(英	<b>5</b> )	_	_
搭載年月日 地【搭載年月		"yyyy/mm/dd"	-
搭載年月日 地【搭載地】		ı	_
搭載予定船組機)名	-	-	_
到着年月日》 港【到着年月		″yyyy/mm/dd″	_
到着年月日 港【到着港】	(日)	_	-
到着年月日》 港【到着港】		_	_
到着年月日》 港【輸送形態		-	"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。
到着年月日為	及び到着	"Air∆cargo"、"Sea∆cargo"	
港【輸送形態	人 (英)	または″Hand∆luggage″ ※△=半角スペース	_
到着年月日為 港【AWB/BL	-	-	-
荷送人住所的	氏名 <u>【</u> 住	-	[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	_	[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!	<b>氏名【住</b>	-	[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!	5.名【氏	_	[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[試験研究用]の場合は、出力しません。

2020-12-04 出力 AQWXXXXXXX

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)		液の種類 of vaccine INACTIVA	TED	予防液の製品名及び製造会社 Name of product and manufacturer XXX INC
	2020/06/01	2022/06/01 2020/07/01	不活化	INACTIVA INACTIVA		XXX INC
	2016/08/01	2017/08/01	不活化	INACTIVA		XXX INC
	2015/09/01	2016/09/01	不活化	INACTIVA		XXX INC
	2014/10/01	2015/10/01	不活化	INACTIVA		XXX INC
	2013/11/01	2014/11/01	不活化	INACTIVA		XXX INC
狂犬病抗体検査 Rabies serological	血液採取年月日 Date of blood sampli	ng(year/month/day)	2020/06/0	01	抗体(	新 0.5IU/ml以上 dy titer 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 sampli	ng(year/month/day)	2018/07/0	01	抗体化	新 0.5IU/ml以上 ody titer 0.5IU/ml or over
	検査機関名及び住所 Name and address of 3-7-11 HASHIMOTODA RESEARCH INSTITUTE	the designated labo I, MIDORI-KU, SAG	AMIHARA, KA			
その他の予防接種	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
Other vaccination	Date of vaccination (vear/month/day)	Date of expiry (year/month/day)		of vaccine		Name of product and manufacturer
	2020/06/01	2024/06/01	11COMBI. VA	C. DA2PPILC		XXX INC
Remarks Has bl Rabies	ood sampling for se serological test r	rological test be esult carried out	en performe before the	d in Japan above tes	? Tes t:date	lays or since birth? stl Yes Test2 Yes e of blood sampling 2016/08/01, od sampling in Japan_Yes

申請番号 / Application No. DTF1689151-01

	項目名	形式	備考
狂犬病予	出力年月日	"yyyy-mm-dd"	_
防法及び	利用者 ID		
家畜伝染			
病予防法			
に基づく		_	入力者の ID を表示します。
犬の輸入			777 E 07 10 E 47.0 67 %
検査申請			
情報/共			
通項目	XT - L 는 국 마 + b + b		
│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。
	<u>- 煙+月口</u> - 狂犬病予防接種・有		せん。   用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
	なくれりの後性・有   効期限	"yyyy/mm/dd"	州速が[武嶽研光州]の場合は、山力しま   世ん。
	<u>- めめぬ</u> - 狂犬病予防接種・予		用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
	防液の種類(日)	_	世ん。
	狂犬病予防接種・予		用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
	防液の種類(英)	_	せん。
	狂犬病予防接種・予		
	防液の製品名及び製	_	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
	造会社		せん。
狂犬病抗	狂犬病抗体検査・血	"yyyy/mm/dd"	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
体検査	液採取年月日1	yyyy/ IIIII/ dd	せん。
	狂犬病抗体検査・抗	"0.5IU/ml 以上"または	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
	体価(日)1	"0.5IU/ml 未満"	せん。
	狂犬病抗体検査・抗	"0.5IU/ml∆or∆over"	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
	体価(英) 1	または"0.5IU/ml△under"	せん。
	XT소승산/L·상초 · 상	※△=半角スペース	
	│ 狂犬病抗体検査・検 │ 査 機 関 名 及 び 住 所	_	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
	重破関石及び圧別   【住所】1	_	せん。
	<u>- 【ビグ】                                   </u>		
	査機関名及び住所	_	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
	【検査機関名】1		せん。
	狂犬病抗体検査・血	" ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' '	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
	液採取年月日 2	"yyyy/mm/dd"	せん。
	狂犬病抗体検査・抗	"0.5IU/ml 以上"または	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
	体価(日) 2	"0.5IU/ml 未満"	せん。
	狂犬病抗体検査・抗	"O.5IU/ml△or△over"	   用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
	体価(英) 2	または"0.5IU/ml △under"	せん。
	V= 15 = 14 11 15 = 15	※△=半角スペース	
	狂犬病抗体検査・検		用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
	査機関名及び住所	_	せん。
	【住所】2 狂犬病抗体検査・検		
	│ 狂天病抗体検食・検 │ 査 機 関 名 及 び 住 所	_	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
	重機関名及び任所   【検査機関名】2	_	せん。
その他の	その他の予防接種・	<u> </u>	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
予防接種	接種年月日	"yyyy/mm/dd"	せん。
	その他の予防接種・	" / / 1 1"	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
	有効期限	"yyyy/mm/dd"	せん。
	その他の予防接種・	_	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
	予防液の種類	_	せん。
	その他の予防接種・		   用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
	予防液の製品名及び	_	せん。
	製造会社		

	項目名	形式	備考
狂犬病予	指定地域滞在	_	_
防法及び	出国前狂犬病抗体検	_	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
家畜伝染	査		せん。
病予防法	狂犬病抗体検査(抗	_	_
に基づく	体検査3)		
犬の輸入	共通部備考	_	_
検査申請 情報/共	個体情報備考	_	_
頂 報 / 共	申請番号		用途が「試験研究用」以外の場合には、
世		[xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	[届出申請番号-動物番号]の形式で出力
		[xxxxxxxxxxx] を出力しま	します。
		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 狂犬病予防法に基づく動物の輸入検査申請 AQWXXXXXXX

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

署名 (Signature) Name and address of applicant

氏名 Name:

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

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。

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

「記の動物の制入検査を中請いたします。 I hereby apply for the import quarantine inspection of the u	ndermentioned animal(s).
申請番号 / Application No. DTF1689171-01	共通管理番号
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) マイクロチップ Means for identification(e.g.microchip) Microchip	個体識別番号/マーク Identification number/Mark 2013110100000000002
標識年月日 2013/11/01 標識部位 Date of identification(year/month/day) Location of identifics	頸部皮下 ation NECK Type of microchip(reader) AVID
品種 雑種(ミックス) Breed MIX	毛色 BROWN Color
性別 雄 Sex Male	用途 愛玩用 Use 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 イタリア Country of export 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 JL 1234 Name of vessel (or flight No.)
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 携帯品 cargo or hand luggage Hand luggage AWB/BL番号 AWB/BL 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	
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/w	ere kept
仕向地(名称及び住所) Same as Applicant Name and address of destination	

	項目名	形式	備考
狂犬病予防	申請番号(バーコー	バーコード	_
法に基づく	ド)	-	
動物の輸入	出力年月日	"yyyy-mm-dd"	_
検査申請情   報/共通項	利用者 ID	_	入力者の ID を表示します。
秋/ 六週頃   目	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		用途が[試験研究用]以外の場合は、"届
		″xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	出申請番号-動物番号"の形式で出力し
		"xxxxxxxxxx"	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。
	 	_	一
	届出受理番号	_	_
	抽四爻程番号   動物の種類(日)	_	_
	動物の種類(革)	_	_
	頭数		用途が[試験研究用]以外の場合は、"1"
	· 以 <b>以</b>		を出力します。
		_	また、用途が[試験研究用]の場合は、入
			カした"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	_	用途が[試験研究用]の場合は、"See
	クロチップ等)(日) 個体識別方法(マイ		Attached"を出力します。 用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
	クロチップ等)(英)	_	州迹が[武鞅研光州]の場合は、山力しま   せん。
	個体識別番号/マー		用途が[試験研究用]の場合は、"See
	ク	_	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
		yyyy/ mmi/ dd	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		用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
	ーダー)の種類	_	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。
	사다 (보)		"Male"または"Female"のいずれかを出
	性別 (英)	_	Male または Female のいすれかを出し 力します。
			カしょり。   なお、用途が[試験研究用]の場合は、出
			力しません。
	用途(日)	_	_
		L	

田途(英) 生年月日(年齢)【生 年月日(年齢)【生 年月日(年齢)【生 年月日(年齢)【生 年月日(年齢)【生 年前月)に値がある場合 "(xx 年xx ヶ月 △ 約)" ※△=全角スペース 年前(月)に値がない場合。 (xx 年本 △ ヶ月 △ 約)" ※△=半角スペース、△= 生年月日(年齢)【年 齢】 (妥) 生年月日(年齢)【年 ・ (※本 本 △ ヶ月 △ 約)" ※△=半角スペース、△= 生年月日(年齢)【年 ・ (※本 本 4 △ ヶ月 △ 約)" ※△=半角スペース、		備考	形式	項目名
年月日]  生年月日(年齢) [年 年齢 (月) に値がある場合				用途(英)
			"yyyy/mm/dd"	年月日】
# # m ( 月 ( i t m ) ない場合 ( xx 年 ▲ △ 内 日		田冷が「計験研究田」の場	″(xx 年 xx ヶ月Δ齢)″ ※ム=全角スペース	_
## (xxyear(s) Δxxmonth(s))"  #	场口は、山力しま		(xx 年▲▲ヶ月△齢)" ※▲=半角スペース、△=	
#				# # D D / # IAN F #
仕出国名(英)	場合は、出力しま		<u> </u>	
体長			_	仕出国名 (日)
体高			_	仕出国名 (英)
大き型	場合は、出力しま		_	体長
搭載年月日及び搭載地【搭載年月日】	場合は、出力しま		_	体高
載地【搭載年月日】	場合は、出力しま		_	体重
載地【搭載地】		-	"yyyy/mm/dd"	
名		_	_	
着港【到着年月日】       yyyy/mm/dd       -         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"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合は、"Same as Applicant"を出力なお、項目が複数存在する場合の目間を半角スペースで連結して出す。         荷送人住所氏名【氏名】       -       [申請者と同じ]にチェックが入って合は、出力しません。         荷受人住所氏名【住所氏名【住所】       [申請者と同じ]にチェックが入って合は、"Same as Applicant"を出力また、[荷送人と同じ]にチェックが入って合は、"Same as Applicant"を出力また、[荷送人と同じ]にチェックが表して出力また、[荷送人と同じ]にチェックが入って合は、"Same as Applicant"を出力また、[荷送人と同じ]にチェックが表して出力また。[荷送人と同じ]にチェックの場合は、"Same as Applicant"を出力また。[荷送人と同じ]にチェックの場合は、"Same as Applicant"を出力また。[荷送人と同じ]にチェックの場合は、"Same as Applicant"を出力また。[荷送人と同じ]にチェックの場合は、"Same as Applicant"を出力また。[荷送人と同じ]にチェックの場合は、"Same as Applicant"を出力また。[荷送人と同じ]にチェックの場合は、"Same as Applicant"を出力また。[荷送人と同じ]にチェックの場合は、"Same as Applicant"を出力また。[布送人と同じ]にチェックの場合は、"Same as Applicant"を出力また。[布送人と同じ]にチェックの場合は、"Same as Applicant"を出力また。[本述表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表		_	_	
着港【到着港】(日)       一       一         到着年月日及び到着港【輸送形態】 (日)       一       "航空貨物"、"船舶貨物"または"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       一         到着年月日及び到着港【AWB/BL 番号】		_	"yyyy/mm/dd"	
着港【到着港】(英)       「航空貨物"、"船舶貨物"または" "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合は、"Same as Applicant"を出力なお、項目が複数存在する場合の目間を半角スペースで連結して出す。         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合は、出力しません。         「申請者と同じ]にチェックが入って合は、"Same as Applicant"を出力また、「荷送人と同じ]にチェックが入って合は、"Same as Applicant"を出力また、「荷送人と同じ]にチェックが入って合は、"Same as Applicant"を出力また、「荷送人と同じ]にチェックが		-	_	
着港【輸送形態】       -       航空貨物、船船貨物または "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】       "Air Δ cargo"、"Sea Δ cargo"または "Hand Δ luggage" ※Δ=半角スペース       -         到着年月日及び到着港【AWB/BL 番号】       -       [申請者と同じ]にチェックが入って合は、"Same as Applicant"を出力なお、項目が複数存在する場合の目間を半角スペースで連結して出す。         荷送人住所氏名【住所氏名【氏名】       [申請者と同じ]にチェックが入って合は、出力しません。       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合は、"Same as Applicant"を出力また、[荷送人と同じ]にチェックが入って合は、"Same as Applicant"を出力また、[荷送人と同じ]にチェックが		_	_	
着港【輸送形態】       cargo" または"Hand △ luggage"			_	着港【輸送形態】
到着年月日及び到 着港【AWB/BL 番号】[申請者と同じ]にチェックが入って合は、"Same as Applicant"を出力なお、項目が複数存在する場合の目間を半角スペースで連結して出す。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合は、"Same as Applicant"を出力また、[荷送人と同じ]にチェックか		_	cargo"または"Hand Δ luggage"	着港【輸送形態】
荷送人住所氏名【住所】       [申請者と同じ]にチェックが入って合は、"Same as Applicant"を出力なお、項目が複数存在する場合の目間を半角スペースで連結して出す。         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合は、"Same as Applicant"を出力また、[荷送人と同じ]にチェックが入って合は、"Same as Applicant"を出力また、[荷送人と同じ]にチェックが		_	-	
荷送人住所氏名【氏       [申請者と同じ]にチェックが入って合は、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合は、"Same as Applicant"を出力また、[荷送人と同じ]にチェックが表する。	nt"を出力します。 する場合のみ、項	合は、"Same as Applicant なお、項目が複数存在す 目間を半角スペースで連	_	荷送人住所氏名【住
所】 合は、"Same as Applicant"を出力 また、[荷送人と同じ]にチェックか	クが入っている場	[申請者と同じ]にチェック		
	nt"を出力します。 ニチェックが入って Consignor"を出力 する場合のみ、項	合は、"Same as Applicant また、[荷送人と同じ]にいる場合は、"Same as C します。 なお、項目が複数存在す	_	

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。
DI) LEDIZ	-	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 AQWXXXXXXX

狂犬病予防接種 (犬及び猫に限る)	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 Kind of vaco		予防液の製品名及び製造会社 Name of product and manufacturer
Rabies vaccination (Dogs and cats only)	2020/06/01	2022/06/01	不活化 INA	CTIVATED	XXX INC
	2018/07/01	2020/07/01	不活化 INA	CTIVATED	XXX INC
	2016/08/01	2017/08/01	不活化 INA	CTIVATED	XXX INC
	2015/09/01	2016/09/01	不活化 INA	CTIVATED	XXX INC
	2014/10/01	2015/10/01	不活化 INA	CTIVATED	XXX INC
	2013/11/01	2014/11/01	不活化 INA	CTIVATED	XXX INC
狂犬病抗体検査 (犬及び猫に限る)	血液採取年月日 Date of blood sampli	ng(year/month/day)	2020/06/01	抗体化	m 0.5IU/m1ELL dy titer 0.5IU/ml or over
Rabies serological test (Dogs and cats only)	Name and address of 3-7-11 HASHIMOTODA	接查機関名及び住所 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 sampli	ng(year/month/day)	2018/07/01	抗体化	fi 0.5IU/ml以上 dy titer 0.5IU/ml or over
	検査機関名及び住所 Name and address of 3-7-11 HASHIMOTODA RESEARCH INSTITUTE	the designated labo I, MIDORI-KU, SAG	GAMIHARA, KANAGAWA		
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 Kind of vaco		予防液の製品名及び製造会社 Name of product and manufacturer
	Date of vaccination	Date of expiry		ine	7 P 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
	Date of vaccination (year/month/day)	Date of expiry (year/month/day)	Kind of vacc	ine	Name of product and manufacturer
	Date of vaccination (year/month/day)	Date of expiry (year/month/day)	Kind of vacc	ine	Name of product and manufacturer
	Date of vaccination (year/month/day)	Date of expiry (year/month/day)	Kind of vacc	ine	Name of product and manufacturer

Remarks 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 0.5 IU/ml or over, blood sampling in Japan\_Yes

申請番号 / Application No. DTF1689171-01

	項目名	形式	備考
狂犬病予防	出力年月日	"yyyy-mm-dd"	_
法及び家畜	利用者 ID		
伝染病予防			
法に基づく		_	入力者の ID を表示します。
犬の輸入検			
查申請情報 /共通項目			
<u> </u>	│ │ 狂犬病予防接種 • 接種年		用途が[試験研究用]の場合は、出
接種	月日	"yyyy/mm/dd"	一力しません。
12/12	工犬病予防接種·有効期		用途が[試験研究用]の場合は、出
	限	"yyyy/mm/dd"	力しません。
	狂犬病予防接種・予防液		用途が[試験研究用]の場合は、出
	の種類(日)	_	力しません。
	狂犬病予防接種·予防液	_	用途が[試験研究用]の場合は、出
	の種類(英)	_	力しません。
	狂犬病予防接種 · 予防液	_	用途が[試験研究用]の場合は、出
	の製品名及び製造会社		力しません。
狂犬病抗体	狂犬病抗体検査・血液採	"yyyy/mm/dd"	用途が[試験研究用]の場合は、出
検査	取年月日1		力しません。
	狂犬病抗体検査·抗体価 (日) 1	"0.5IU/m  以上"   または"0.5IU/m  未満"	用途が[試験研究用]の場合は、出力しません。
	(ロ/	『0.5IU/ml △or △over"	力しません。
	(英)1	または"0.5IU/ml △under"	用途が[試験研究用]の場合は、出
		※△=半角スペース	力しません。
			用途が[試験研究用]の場合は、出
	関名及び住所【住所】1	_	力しません。
	狂犬病抗体検査・検査機		用途が[試験研究用]の場合は、出
	関名及び住所【検査機関	_	カルません。
	名】1		
	狂犬病抗体検査・血液採	"yyyy/mm/dd"	用途が[試験研究用]の場合は、出
	取年月日2 狂犬病抗体検査·抗体価	"0.5IU/ml 以上"	力しません。 用途が[試験研究用]の場合は、出
	(日) 2	0.510/ml 以工   または"0.5IU/ml 未満"	州歩か[武験研究用]の場合は、出     力しません。
	   狂犬病抗体検査・抗体価	"0.5IU/ml △or △over"	
	(英)2	または"0.5IU/ml △under"	用途が[試験研究用]の場合は、出
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	※△=半角スペース	力しません。
	狂犬病抗体検査・検査機		用途が[試験研究用]の場合は、出
	関名及び住所【住所】2	_	カしません。
	狂犬病抗体検査・検査機		   用途が[試験研究用]の場合は、出
	関名及び住所【検査機関	_	力しません。
スの性のマ	名】2		77.7.7.7
その他の予 防接種	その他の予防接種・接種	"yyyy/mm/dd"	用途が[試験研究用]の場合は、出
IVJ f女作里 	年月日 その他の予防接種・有効		力しません。 用途が[試験研究用]の場合は、出
	期限	"yyyy/mm/dd"	用速が[試験研究用]の場合は、出   力しません。
	- <sup>- 州政</sup> - その他の予防接種・予防		用途が[試験研究用]の場合は、出
	液の種類	_	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	_	用途が[試験研究用]の場合は、出
	社		力しません。
狂犬病予防	指定地域滞在	_	_
法及び家畜	出国前狂犬病抗体検査	_	_
伝染病予防	狂犬病抗体検査(抗体検	_	_
法に基づく	査3)		

	項目名	形式	備考
犬の輸入検	共通部備考	_	-
査申請情報	個体情報備考	_	_
/共通項目	申請番号	"xxxxxxxxxxx"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

輸入犬等			犬	等の検	疫植	<b>负查</b> 結身	<b>県通知書</b>	i.			2020-12-04 出力 AQWXXXXXXX
申請番号 <u>DTF1689151-01</u> 申請者住所 XXX KEN XXX SHI XXXXX 1-2-3 共通管理番号											
共通管理番号 _ AWB/BL番号 _					_	申請	者氏名 D.	AIHYOS	YA NAME		
下記は、狂犬病		法及び家畜伝	染病予防			1		てしたこ	ことを通	卸する	0
動物の種類	犬	to 11 mm		名	称	POCH:		20. T			
仕出国		タリア				用	途	愛玩		. п	. 1234
搭載地	ROM	Œ		搭載年	月日	2020,	/12/04	搭載	船(機)	名	. 1204
到着港	東江	京国際空港(	羽田)	到着年	月日	2020	/12/04				
荷受人氏名	San	ne as Applica	int								
荷受人住所											
荷送人氏名	San	ne as Applica	int								
荷送人住所											
生年月日 (年齢)	201	3/10/13 (	年ヶ月	齢)			떕	種	柴		
性 別	Ma)	le:1	Female:	剪	職:	1	毛	色	BROWN		
ほか子畜頭数											
仕向地名	San	ne as Applica	int								
仕向地住所											
検査結果	上記	記の動物は、	在犬病及7	びレプト	スピラ	症(犬に	限る)を疑	そう所見	見は認め	られな	かった。
個体識別番号/マー	ーク	2013110100	00000000	01				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	他の予防技	<b>後種年月日</b>	有效	期限		予防液の種類
1 2020/06/0	1	2022/06/01	不得	化	1	2020/0	06/01	2024	/06/01	11COMB	I. VAC. DA2PPILC
2 2018/07/0	1	2020/07/01	不得	化	2						
3 2016/08/0	1	2017/08/01	不得	化	3						
4 2015/09/0	1	2016/09/01	不得	化	4						
5 2014/10/0	1	2015/10/01	不得	化	5						
狂犬病抗体価 1	L	0.05IU/ml						採血	1日1	2020/0	6/01
備 考 See attac	hed s	sheet about a	additions	al rabie	s vac	cination	or rabies	serol	ogical t	est	
									2020年	12月 0	)4日
									農林水産家畜防疫		勿検疫所 KATIKUBOUEKIKANXXXX

	項目名	形式	備考
犬等の検	出力年月日	"yyyy-mm-dd"	_
疫検査終 了通知書	利用者 ID	_	届出等を入力した入力者の ID を表示します。
情報	申請番号	"xxxxxxxxxx" "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。
	AWB/BL 番号	_	_
	申請者住所	_	_
	申請者氏名	_	_
	中間有氏石   動物の種類(日)		_
	世出国(日)		_
	搭載地		_
	搭載年月日(日)	 	_
	搭載船(機)名	yyyy/ 111111/ dd —	_
	指載加(版)石   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
	F 2.7.20 E	_	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△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	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
		カしません。
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、"
エムマを記光		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。
	_	
個体識別番号/マー		用途が[試験研究用]の場合は、"See
ク	_	Attached″を出力します。
標識年月日	" ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' '	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
	"yyyy/mm/dd"	せん。
狂犬病予防接種・年	"yyyy/mm/dd"	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
月日	yyyy/ mm/ dd	せん。
狂犬病予防接種•有	"yyyy/mm/dd"	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
効期限	yyyy/ IIIII/ dd	せん。
狂犬病予防接種・予	_	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
防液の種類(日)		せん。
その他の予防接種・	"yyyy/mm/dd"	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
年月日		せん。 用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
│その他の予防接種・ │有効期限	"yyyy/mm/dd"	用述か[試験研究用]の場合は、出力しま   せん。
その他の予防接種・		用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
予防液の種類	_	
工学的成功程度 工学病抗体価 1		用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
2-2 - 2/1.3 % 0 L.L. lbm( )	″0.001∼99999IU/ml″	せん。
採血日1	" , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	用途が[試験研究用]の場合は、出力しま
	"yyyy/mm/dd"	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	_	_

請番号 DTF1689151-01 狂犬病予防接種年月日 2013/11/01		有効期限		予防液の種類
2013,	/11/01	201	4/11/01	不括化
狂犬病抗体価2	0.05IU/ml		採血日2	2018/07/01
在犬病抗体価3	0.06IU/ml		採血日3	2016/08/01

	項目名	形式	備考
大等の検 疫検 乗通知/ 別紙/ 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。
犬等の検 疫検査結	狂犬病予防接種・接 種年月日	″yyyy-mm-dd″	_
果通知書 別紙/狂	狂犬病予防接種・有 効期限	″yyyy-mm-dd″	_
犬病予防 接種項目	狂犬病予防接種・予 防液の種類(日)	_	_
犬等の検 疫検査結	狂犬病抗体検査・血 液採取年月日 2	″yyyy-mm-dd″	_
果通知書 別紙/狂	狂犬病抗体検査・抗 体価2	″0~99999IU/ml″	_
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	″0~99999IU/ml″	_

# 12 犬等指示書

	動物⊄	D係留検査に	関する指示	書		
	350 150	NH KA	A / WIHA			
IHYOSYA NAME				様		
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	۰			
申請番号 DTF1	689151					
動物の種類 犬 Species of animal(s)			用途 Use	愛玩用		
頭(羽・群)数 <u>1</u> Quantity			搭載地 Place of emb	ROME arkation		
搭載船(機)名 JL 1: Name of vessel	234		AWB/BL番号 AWB/BL No.	·		
個体識別番号/マーク						
Identification number/Mark		3	4		5	
7.		8	9		10	
	省令大等の輸出入検疫 の指示に従うこと。	₹規則第2条に基づく	(検疫のため下額	3の係留期間におい	て保留検査を	受けること。
上配の動物は、農林水産係留期間中は家畜防疫官		E規則第2条に基づく	検疫のため下額	己の保留期間におい	で係留検査を	受けること。
係留期間中は家畜防疫官 検査担当動物検疫所名 Name of Animal Quarantine	<u>羽田空港支所検を</u> Service in charge	交課			で係留検査を	受けること。
條查担当動物検疫所名 Name of Animal Quarantine 検查担当動物検疫所在 Address of Animal Quarantine 係留検查場所	<u>羽田空港支所検が</u> Service in charge 東京都大田区羽E	<b>支課</b> 日空港2−6−4			で係留検査を	受けること。
條查担当動物検疫所名 Name of Animal Quarantine 検查担当動物検疫所名 Name of Animal Quarantine 係留検查場所 Name of quarantine place 係留検查場所任所	<u>羽田空構支所検約</u> Service in charge 東京都大田区羽E 羽田空港支所検約 東京都大田区羽E	<b>支課</b> 日空港2−6−4	CIQ合同庁舎。		で係留検査を	受けること。
検査担当動物検疫所名 Name of Animal Quarantine 検査担当動物検疫所住 Address of Animal Quaranti 係留検査場所 Name of quarantine place	<u>羽田空港支所検約</u> Service in charge 東京都大田区羽E 東京都大田区羽E 東京都大田区羽E 東京都大田区羽E 東京都大田区羽E で	受課 田空港 2 — 6 — 4 受場 田空港 3 — 6 — 1(	CIQ合同庁舎		で係留検査を	受けること。
條查担当動物検疫所名 Name of Animal Quarantine 検查担当動物検疫所在 Address of Animal Quaranti 係留検查場所 Name of quarantine place 係留検查場所住所 Address of quarantine place 予定係留期間/持出許	羽田空機支所検約 Service in charge 列東京都大田区羽町 ne Service in charge 羽田空機支所検約 東京都大田区羽町 である。 東京都大田区羽町 である。 「期間」 2020/12	受課 田空港 2 - 6 - 4 受場 田空港 3 - 6 - 1 ( /05 ~ 2020/12 To	CIQ合同庁舎		で係留検査を	受けること。
検査担当動物検疫所名 Name of Animal Quarantine 検査担当動物検疫所住 Address of Animal Quaranti 係留検査場所 Name of quarantine place 係留検査場所住所 Address of quarantine place 子定係留期間/持出許し Quarantine period (Year/Mc	羽田空港支所検約 Service in charge 所東京都大田区羽町 東京都大田区羽町 東京都大田区羽町 東京都大田区羽町 東京都大田区羽町 東京都大田区羽町 東京都大田区羽町 東京都大田区羽町 大田区羽町 東京都大田区羽町 東京都大田区羽町 東京都大田区羽町 東京都大田区羽町 東京都大田区羽町 東京都大田区羽町 東京都大田区羽町	を課 田空港 2 - 6 - 4 支場 田空港 3 - 6 - 1 ( /05 ~ 2020/12 To :投所 羽田空港 TIKUBOUEK IKANXXX	CIQ合同庁舎。 ) /05	4.F	で係留検査を	受けること。

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			
狂	E犬病予防法及	及び家畜伝	染病子	防法に基	づく犬の輸出検査申請 AQWXXXXXXX			
		APPLICATION	FOR EXP	ORT INSPECTION	N OF DOG			
		NTION LAW AND	THE DOM	ESTIC ANIMAL	INFECTIOUS DISEASES CONTROL LAW			
2020 年 12								
	Month Day							
申請者住所氏名 Name and addres					署名 (Signature)			
氏名 Name:		HYOSYA NAME			44 (orginature)			
住所 Address		KEN XXX SHI	VVVVV 1	0_2				
IEDI Address		KEN AAA SHI	AAAAA 1-	2-3				
電話番号 Tele	ephone: 123	45678901						
動物検疫所長 殿								
To the chief of Animal 下記の動物の輸出検査								
I hereby apply for the	export quarantine in	spection of the	undermenti	oned animal(s).				
申請番号 / Applicati								
動物の種類 / Species		3		頭数 / Quant	ity 1			
名称 / Name of anima								
品種 / Breed SHIBA	•			毛色 / Color				
性別 / Sex Male				用途 / Use	FOR PET			
生年月日(年齢) 20 Date of birth(Age)	013/10/13 ( yes	ar(s) month(s	))	仕向国名 Country of de	stination 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	2020/12/04	HANEDA AIRPOR	er T	搭載船舶(新				
Date and place of embar	Same as App			Name of vesse	el (or flight No.)			
荷送人住所氏名 Name and address of con		ricant						
Made and address of col								
荷受人住所氏名	Same as App	licant						
Name and address of co	nsignee							
飼養場所 (購入場所)	_	- In us		輸送形態	Hand luggage			
Name of keeping place	(or purchase)	●場所		cargo or hand AWB No.	Luggage			
購入年月日	2012/10	/12	帰	国予定年月日	2021/09			
Date of purchase(year/		/13	Sc	heduled date of	re-entry to Japan(year/month/day)			
個体職別方法(マイク Means for identificatio		Microchip		体職別番号/マー entification num				
	2013/11/01	標識部位		NECK	マイクロチップ (リーダー) の種類 AVID			
Date of identification		Location of iden		n	Type of microchip(reader)			
在犬病予防接種 Rabies vaccination	接種年月日 Date of vaccination	有効期限 Date of expiry		・防液の種類 ind of vaccine	予防液の製品名及び製造会社 Name of product and manufacturer			
Mables Vaccination	2020/06/01	2022/06/01		CTIVATED	XXX INC			
	2018/07/01	2020/07/01	INA	CTIVATED	XXX INC			
	2016/08/01	2017/08/01	INA	CTIVATED	XXX INC			
	2015/09/01	2016/09/01	INA	CTIVATED	XXX INC			
	2014/10/01	2015/10/01	INA	CTIVATED	XXX INC			
狂犬病抗体検査	血液採取年月日 / 1				抗体価 / Antibody titer 0.5IU/ml or over			
Rabies serological test	検査機関名及び住所	f / Name and ad	dress of	designated lab	ooratory			
	3-7-11 HASHIMOTODA	AI, MIDOKI-KU, S	SAGAMIHAK	A, MANAGAWA, 2	52-0132			
	RESEARCH INSTITUTE							
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 ind of vaccine	予防液の製品名及び製造会社 Name of product and manufacturer			
THE CAME AND A COLUMN TO A COL	2020/06/01	2024/06/01		VAC, DA2PPILC	XXX INC			
		l .	<del>                                     </del>		+			
	to Japan: YES							
備考 Re-entry Remarks	to Japan: YES							
	to Japan: YES							
	to Japan: YES							
Remarks	to Japan: YES	ditional rabies	vaccinat	ion or rabies	serological test			

	項目名	形式	備考
狂犬病予	申請番号(バーコー	バーコード	
防法及び	ド)		_
家畜伝染	出力年月日	"yyyy-mm-dd"	_
病予防法	利用者 ID	-	入力者の ID を表示します。
に基づく	申請年月日	"yyyy 年 mm 月 dd"	_
犬の輸出 検査申請	申請者住所氏名及び	_	_
快宜中調   情報/共	連絡先【氏名】	_	_
通項目	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	"(xxyear(s) xxmonth(s))"	_
	齢】(英) 仕向国名(英)	※△=半角スペース	
	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
	荷送人住所氏名【氏	_	半角スペースで連結して出力します。 「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
	#514=r+= F-		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	3333.	
	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	狂犬病予防接種・接	"yyyy/mm/dd"	-
畜伝染病 予防法に基		″yyyy/mm/dd″	_
づく犬の輸 出検査申	狂犬病予防接種・予 防液の種類(英)	_	-
請情報/ 狂犬病予 防接種項 目	狂犬病予防接種・予 防液の製品名及び製 造会社	_	_
五 狂犬病予 防法及び家	狂犬病抗体検査・血 液採取年月日	"yyyy/mm/dd"	_
畜伝染病 予防法に基	狂犬病抗体検査・抗 体価	″0.5IU/ml or over″ または″0.5IU/ml under″	_
づく犬の輸		※△=半角スペース	
出検査申 請情報/ 狂犬病抗	狂犬病抗体検査・検 査機関名及び住所 【住所】	_	_
体検査項 目	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	その他予防接種・接	″yyyy/mm/dd″	-
畜伝染病 予防法に基	その他予防接種・有	"yyyy/mm/dd"	_
づく犬の輸出検査申	その他予防接種・予 防液の種類	_	-
請情報/そ の他予防 接種項目	その他予防接種・予 防液の製品名及び製	_	_
狂犬病予	造会社 		
なる。 防法及び家	再入国の有無	_	_
が法及び家 畜伝染病	共通部備考	_	_
お防法に基	個別情報備考	_	_
づく犬の輸 出検査申 請情報/	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
請情報/ 共通項目			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	血液採取年月日 / I	ate of blood s	ampling 2018/07/01	抗体価 / Antibody titer 0.5IU/ml or over			
Rabies serological test	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 ov						
	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

	項目名	形式	備考
狂犬病予	狂犬病予防接種・接	" ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' '	
防法及び	種年月日	"yyyy/mm/dd"	_
家畜伝染	狂犬病予防接種・有	"	
病予防法	効期限	"yyyy/mm/dd"	_
に基づく	狂犬病予防接種・予		
犬の輸出	防液の種類(英)	_	_
検査申請	狂犬病予防接種・予		
情報/狂	防液の製品名及び製	_	_
犬病予防	造会社	_	_
接種項目			
狂犬病予	狂犬病抗体検査・血	"yyyy/mm/dd"	_
防法及び	液採取年月日2	yyyy/ IIIII/ dd	_
家畜伝染	狂犬病抗体検査・抗	[0.5IU/ml△or△over]または	
病予防法	体価 2	[0.5IU/ml△under]を出力しま	
に基づく		す。	_
犬の輸出		※△=半角スペース	
検査申請		※△も文字数に含む	
情報/狂	狂犬病抗体検査・検		
犬病抗体	査機関名及び住所	_	_
検査項目	【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	狂犬病抗体検査・血	"yyyy/mm/dd"	_
防法及び	液採取年月日3		
家畜伝染	狂犬病抗体検査・抗	[0.5IU/ml△or△over]または	
病予防法	体価 3	[0.5IU/ml△under]を出力しま	
に基づく		す。	_
犬の輸出		※△=半角スペース	
検査申請		※△も文字数に含む	
情報/狂	狂犬病抗体検査・検		
大病抗体	査機関名及び住所	_	_
検査項目	【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	申請番号 		
防法に基			
づく動物			┃ 「届出申請番号-動物番号"の形式で出力
の輸出検		"xxxxxxxxxxxxxxx"	します。
查申請情			
報/共通			
項目			

#### 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

署名 (Signature) Name and address of applicant

DAIHYOSYA NAME 氏名 Name:

XXX KEN XXX SHI XXXXX 1-2-3 住所 Address:

電話番号 Telephone: 12345678901

動物検疫所長 殿

申請番号 / Applicati	on No. DTT1689	140-01						
動物の種類 / Species	of animal(s) CA	T		頭数 / Quan	tity	1		
名称 / Name of anima	1(s) TAMA							
品種 / Breed MIX				毛色 / Colo	r I	BROWN		
性別 / Sex Male				用途 / Use	1	FOR PET		
生年月日 (年齢) Date of birth(Age)	2013/10/13 ( yea	r(s) month(s)	)	仕向国名 Country of d	estina	ition 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 embas		HANEDA AIRPO	RT	搭載船舶( Name of ves		的名  JL 1234 r flight No.)		
荷送人住所氏名 Name and address of co	Same as App nsignor	licant						
荷受人住所氏名 Name and address of co	Same as App nsignee	licant						
飼養場所 (購入場所) Name of keeping place	(or purchase)	●場所		輸送形態 cargo or har AWB No.	nd lug	Hand luggage		
購入年月日 Date of purchase(year/s	month/day) 2013/1	0/13		国予定年月日 seduled date of	f re-e	ntry to Japan(year/month/day) 2021/09		
個体識別方法(マイク Means for identification		icrochip		体識別番号/マ ntification m	mber/	Mark 20131101000000000002		
標識年月日 : Date of identification	2013/11/01 (year/month/day)	標職部位 Location of ide	entification	NECK 1	Type	イクロチップ(リーダー)の種類 AVID e of microchip(reader)		
在犬病予防接種 Rabies vaccination	接種年月日 Date of vaccination	有効期限 Date of expiry		方液の種類 i 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	INAC	TIVATED		XXX INC		
	2018/07/01	2020/07/01	INAC	TIVATED		XXX INC		
	2016/08/01	2017/08/01	INAC	TIVATED		XXX INC		
	2015/09/01	2016/09/01	INAC	TIVATED		XXX INC		
	2014/10/01	2015/10/01	INAC	TIVATED		XXX INC		
狂犬病抗体検査	血液採取年月日 / 1	Date of blood s	ampling	2020/06/01		抗体価 / Antibody titer 0.5IU/ml or over		
Rabies serological test	検査機関名及び住所 3-7-11 HASHIMOTODA RESEARCH INSTITUTE	I, MIDORI-KU,	SAGAMIHARA	, KANAGAWA,	252-0	132		
その他の予防接種	接種年月日	有効期限		防液の種類		予防液の製品名及び製造会社		
Other vaccination	Date of vaccination 2020/06/01	Date of expiry 2024/06/01		d of vaccine ON, VAC, PVCLCE	1	Name of product and manufacturer XXX INC		
		3.2., 34, 4.						
	1		1					

See attached sheet about additional rabies vaccination or rabies serological test

62

	項目名	形式	備考
狂犬病予	申請番号(バーコー	バーコード	_
防法に基	ド)	-	_
づく動物	出力年月日	"yyyy-mm-dd"	_
の輸出検	利用者 ID	_	入力者の ID を表示します。
查申請情	申請年月日	"yyyy 年 mm 月 dd"	_
報/共通 項目	申請者住所氏名及び	_	_
<b>投口</b>	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		   [届出申請番号-動物番号]の形式で出力
	中胡笛写 	"xxxxxxxxxxxxxx"	します。
	 動物の種類(英)	_	
	頭数	_	″1″を出力します。
	名称	_	- 「と田力しよう。 -
	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	"(xxyear(s) xxmonth(s))"	_
	齢】(英)	※△=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		「申請者と同じ」にチェックが入っていた場
	所】	_	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	_	「申請者と同じ」にチェックが入っていた場
	名		合は、出力しません。
	荷受人住所氏名【住		「申請者と同じ」にチェックが入っていた場
	所】		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
			音は、Same as Consignor を出力しま   す。
			9。   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。
L	I .	L	1777 パスを呼ばると四万しのす。

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	狂犬病予防接種・接 種年月日	"yyyy/mm/dd"	-
づく動物 の輸出検	狂犬病予防接種・有 効期限	"yyyy/mm/dd"	_
查申請情 報/狂犬	狂犬病予防接種・予 防液の種類(英)	_	-
病予防接 種項目	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	狂犬病抗体検査・血 液採取年月日	"yyyy/mm/dd"	-
づく動物 の輸出検 査申請情	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	_
報/狂犬 病抗体検 査項目	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	その他予防接種・接 種年月日	"yyyy/mm/dd"	-
づく動物 の輸出検	その他予防接種・有 効期限	"yyyy/mm/dd"	-
査申請情 報/その	その他予防接種・予 防液の種類	_	-
他予防接 種項目	その他予防接種・予 防液の製品名及び製 造会社	-	_
狂犬病予	再入国の有無	_	_
防法に基	共通部備考	_	_
づく動物	<u>□ 八型品間号</u> ■ 個体情報備考	_	_
の輸出検		_	田冷が「討除巫売田」の担合け 山もしま
查申請情 報/共通 項目	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
項目			sheet about additional rabies vaccinati 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	血液採取年月日 / [	ate of blood s	ampling 2018/07/01	抗体価 / Antibody titer 0.5IU/ml or over			
Rabies serological test	検査機関名及び住所	/ Name and ad	dress of designated laborat	ory			
	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 ov						
	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

	項目名	形式	備考
狂犬病予	狂犬病予防接種・接	" ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' '	
防法及び	種年月日	"yyyy/mm/dd"	_
家畜伝染	狂犬病予防接種・有	"	
病予防法	効期限	"yyyy/mm/dd"	_
に基づく	狂犬病予防接種・予		
犬の輸出	防液の種類(英)	_	_
検査申請	狂犬病予防接種・予		
情報/狂	防液の製品名及び製	_	_
犬病予防	造会社	_	_
接種項目			
狂犬病予	狂犬病抗体検査・血	"yyyy/mm/dd"	_
防法及び	液採取年月日2	yyyy/ IIIII/ dd	_
家畜伝染	狂犬病抗体検査・抗	[0.5IU/ml△or△over]または	
病予防法	体価 2	[0.5IU/ml△under]を出力しま	
に基づく		す。	_
犬の輸出		※△=半角スペース	
検査申請		※△も文字数に含む	
情報/狂	狂犬病抗体検査・検		
犬病抗体	査機関名及び住所	_	_
検査項目	【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	狂犬病抗体検査・血	"yyyy/mm/dd"	_
防法及び	液採取年月日3		
家畜伝染	狂犬病抗体検査・抗	[0.5IU/ml△or△over]または	
病予防法	体価 3	[0.5IU/ml△under]を出力しま	
に基づく		す。	_
犬の輸出		※△=半角スペース	
検査申請		※△も文字数に含む	
情報/狂	狂犬病抗体検査・検		
大病抗体	査機関名及び住所	_	_
検査項目	【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	申請番号 		
防法に基			
づく動物			┃ 「届出申請番号-動物番号"の形式で出力
の輸出検		"xxxxxxxxxxxxxxx"	します。
查申請情			
報/共通			
項目			

# 3 犬等の検疫検査結果通知書

輸出大等		犬等	の検	疫検	查結果	通知書			2020-12-04 出力 AQWXXXXXXX
申請番号 <u>DTT1</u> AWB番号	589130-01			_	申請者	f住所 XX	X KEN	XXX SHI	XXXXX 1-2-3
					申請者	f氏名 DA	AIHYOSY	/A NAME	
下記は、狂犬料	予防法及び家畜	伝染病予防	生 (犬	に限る	) の規定	こ基づく相	負疫を組	終了した。	ことを通知する。
動物の種類	DOG		名	秭	POCHI				
仕向国	ITALY				用	途	FOR	PET	
搭載地	HANEDA AIRF	PORT	搭載	8年月1	日 Dec.,	04, 2020	搭載	船(機)名	JL 1234
荷送人氏名	Same as App	licant							
荷送人住所									
荷受人氏名	Same as App	licant							
荷受人住所									
生年月日 (年齢)	0ct., 13, 201	3 ( 20	or(e)	mon	th(s))	-B	稚	SHIBA	
性 別	Male: 1	Female:	11 (5)	頭巻		毛	色	BROWN	
検査結果	THE ABOVE M		NIMAL			_			OF RABIES AND LEPTOSPI
個体識別番号/マー	ROSIS. 2 20131101000	000000001					<b>桓</b> 豁	年月日	Nov., 01, 2013
在犬病予防接種年月		予防液の	種類	その作	也の予防接	種年月日		対限	予防液の種類
1 Jun., 01, 2020	Jun., 01, 2022	INACTIVATE	ED .	1	Jun., 01,	2020	Jun., (	01, 2024	11COMBI. VAC. DA2PPILC
2 Jul., 01, 2018	Jul., 01, 2020	INACTIVATE	ED .	2					
3 Aug., 01, 2016	Aug., 01, 2017	INACTIVATE	ED .	3					
4 Sep., 01, 2015	Sep., 01, 2016	INACTIVATE	ŒD.	4					
5 Oct., 01, 2014	Oct., 01, 2015	INACTIVATE	ED .	5					
狂犬病抗体価1	0.05IU/ml	•					採血	1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									
							202	0年 12月	048
							農林		助物検疫所 KATIKUBOUEKIKANXXXX

	項目名	形式	備考
犬等の検	出力年月日	"yyyy-mm-dd"	_
疫検査終	利用者 ID		申請を入力した入力者の ID を表示しま
了通知書		_	す。
情報	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		
	I I XXLIII		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	[(xxyear(s) xxmonth(s))]	_
	齢】 (英)	※△=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	_	_
		"mmm.,dd,yyyy"	_
	狂犬病予防接種・接 種年月日	"mmm.,dd,yyyy"	_
	在	"mmm.,dd,yyyy"	_
	五	_	_
		<u> </u>	

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	(				
1 0	0				
	狂犬病抗体価 2 0.05 IU/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

	項目名	形式	備考
犬等の検	申請番号		
疫検査結			   [届出申請番号-動物番号]の形式で出力
果通知書		"xxxxxxxxxxxxxx"	します。
別紙/共			
通項目			
犬等の検	狂犬病予防接種・接	"mmm.,dd,yyyy"	_
疫検査結	種年月日	mmm.,uu,yyyy	
果通知書	狂犬病予防接種・有	"mmm.,dd,yyyy"	_
別紙/狂	効期限	пппп.,аа,уууу	
犬病予防	狂犬病予防接種・予	_	_
接種項目	防液の種類		
犬等の検	狂犬病抗体価 2	″0∼99999IU/ml″	_
疫検査結	採血日2	"mmm.,dd,yyyy"	_
果通知書	狂犬病抗体価3	"0~99999IU/ml"	_
別紙/狂	採血日3		
犬病抗体		"mmm.,dd,yyyy"	_
検査項目			