年　　月　　日

マイクロチップ識別番号証明書（参考例）

下記の犬又は猫について、装着されているマイクロチップの識別番号を証明する。

確認年月日　　年　　月　　日

マイクロチップの識別番号

（マイクロチップ付属のバーコードシールをお持ちの場合は記入せずに貼ってください）

記

1　犬又は猫の名	
2　犬又は猫の別	□犬　　□猫
3　犬又は猫の品種	
4　犬又は猫の性別	□雄（オス）　　□雌（メス）
5　マイクロチップの装着を証明した施設名及び所在地（診療施設にあっては獣医療法施行規則第１条第１項第３号に規定する開設の場所）	〒
6　マイクロチップの装着を証明した施設の電話番号	

マイクロチップの装着を証明した獣医師の氏名

獣医師＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※　当該（参考例）は、改正動物愛護管理法施行規則第 21 条の５第４項の「獣医師が発行したマイクロチップが装着されている事実及びマイクロチップの識別番号に係る証明書」を発行する際の参考にしてください。