

発行日 DATE: D /M /Y

証明書 C E R T I F I C A T E
--

下記のとおりマイクロチップを埋込まれていることを証明します。

This is to certify that the microchip with following ID number is implanted in this animal.

所有者 OWNER
氏名 NAME:
住所 ADDRESS:
電話 TEL:

動物 ANIMAL
名前 NAME:
性別 SEX:
種 SPECIES:
種類 BREED:
生年月日 BIRTH: D /M /Y
毛色 COLOR:

マイクロチップ MICROCHIP
製造元 MANUFACTURER: DIGITALANGEL / DATAMARS / AVID / TROVAN
ISO規格 ISO STANDARD: ISO11784/11785
ID No. :
標識部位 : 背側頸部皮下 SUBCUTANEOUS PART OF NECK LOCATION OF IDENTIFICATION
標識年月日 DATE OF IDENTIFICATION: D /M /Y

動物病院名 NAME OF CLINIC:
住所 ADDRESS:
電話 TEL:
獣医師名 NAME OF VETERINARIAN:

