参考様式第５　（施行規則第１５条第２項第３号イ及び特定動物飼養･保管方法細目第２条第１項第１号ロ等関係）

|  |
| --- |
| 年　　　月　　　日マイクロチップ識別番号証明書下記の特定動物について、埋め込まれているマイクロチップの識別番号を証明します。獣医師　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　印　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　確　認　年　月　日　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　識別番号 記 |
| 　１　特定動物飼養･保管許可申請者　　　(1)　氏　名　　　（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）　　　(2)　住　所　２　特定動物の情報　　　(1)　種　　　　類　　　(2)　性　　　　別　　　(3)　外見上の特徴　３　識別措置の別　　　　　□規格マイクロチップ　　　　　　　　　　　　　　　　　（施行規則第15条第２項第３号関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　□規格外マイクロチップ　　（製造元：　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　（特定動物飼養･保管許可方法細目第２条第１項第１号ロ等関係）　４　識別措置の実施部位　　　　　□特定動物の種類ごとに環境大臣が定める部位（　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　５　備　　　　　　　考 |

備　考

　１　行政機関が証明する場合にあっては、「獣医師氏名」に代えて行政機関の名称を記入すること。

　２　記の１から４までについては、この特定動物に係る飼養･保管許可申請者が記入すること。

　３　この証明書の用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

　４　「４　識別措置の実施部位」欄には、規格外マイクロチップの場合に製造元を記入すること。

　５　複数の動物を証明する場合は、別紙にそれぞれの識別番号及び記の１から４までを記載して添付すること。

　６　この証明に係る事務担当者が申請者と異なる場合は、「５ 備考」欄に事務担当者の氏名及び℡番号を記入すること。