

輸出犬貓免疫注射證明書
VACCINATION CERTIFICATE

編號Ref No. _____ 日期Date 2025年(Y) 1月(M) __日(D)

畜主姓名Owner's Name _____

地址Address _____

畜種Species _____ 品種Breed MIX 體重Body Weight KG

性別Sex _____ 年齡Age _____

毛色與特徵Color & Characteristics _____

晶片號碼Micro Chip No. _____

最後一劑狂犬病預防注射紀錄The Last Rabies Vaccination Data:

日期Date _____ 種類Type inactivated 劑量Dosage 1 ml

批號Lot No. _____ 犬牌Tag No. _____

廠牌Manufacturer _____

其他預防注射之種類及日期Kind & Date of Other Vaccination:

種類Type	日期Date	種類Type	日期Date	種類Type	日期Date
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-

獸醫師簽署(Signature of veterinarian)

獸醫診療(執業)機構名稱:

獸醫診療英文名: _____

獸醫診療(執業)機構電話:

(Telephone of issuing veterinary hospital or authority)

獸醫診療(執業)機構地址:

地址英文 Taitung City, Taitung County 950258, Taiwan (R.O.C.)

獸醫診療(執業)機構蓋章

(Stamp of issuing veterinary hospital or authority)

簽署獸醫師(登記)證書字號:

簽署獸醫師執業執照字號:

獸醫診療機構開業執照字號: