

[별지 제25호서식]

예방접종 및 건강증명서
(VACCINATION & VETERINARY INSPECTION CERTIFICATE)

동물 소유자(출국자/수출자) (Owner or Exporter)				
이름(Name)		전화번호(Telephone)		
주소(Address)				
동물 (Animal Identification)				
종(Species)		성별(Sex)		연령(Age)
개(Dog) ☐ 고양이(Cat) ☐ 기타(Other) ☐	☐ ☐ ☐	암(Female), 수(Male), 중성 암(Neuterred Female), 중성 수 (Neuterred male)	☐ ☐ ☐ ☐	_____년(Years) _____개월(Months) (생년월일: / /)
품종(Breed)	이름 (Name)	무게(Weight/Size)		마이크로칩(Microchip No.)
		5kg 이하 5~10kg 10kg 이상	☐ ☐ ☐ _____ kg	있음(Y) ☐ 이식일(Date of implantation) _____/_____/_____ 없음(N) ☐
광견병 예방접종 내역(Rabies Vaccination)				
제품명 (Product Name)	제조사 (Manufacture)	제조번호 (Serial Number)	접종일자 (Vacc. Date)	면역유효기간 (Validity)
				☐ 1Y ☐ 2Y ☐ 3Y
				☐ 1Y ☐ 2Y ☐ 3Y
				☐ 1Y ☐ 2Y ☐ 3Y
기타 예방접종(Other Vaccination) 및 기생충 처치내역(Parasite Treatment)				
제품종류 Product Type	제품명 (Product Name)	제조사 (Manufacture)	제조번호 (Serial Number)	접종일자 (Date)
(임상 검사 확인 결과 ☐ 체크) ☐ 위 동물은 체온, 피부상태, 호흡기계 등에 대한 임상검사 결과, 전염성질환 등 질병에 이환된 증상을 보이지 않음을 증명함 ☐ I certify that the animal described above is free of any infectious diseases and no abnormal clinical sign on the inspection date.				
동물병원명(Name of Animal Hospital) _____ 전화번호(Telephone) _____ 주소(Address) _____ _____			면허번호 (License Number) _____ 수의사이름 (Name of Issuing Veterinarian) _____ _____ 서명(Signature) 발급일(Date of Issue) ____/____/____	

이 증명서를 수출동물 검역신청을 위해 사용하는 경우, 선적 전 10일 이내에 발급한 증명서에 한하여 인정됩니다. (If this certificate is submitted for export animal quarantine application, it is valid for within 10 days of shipment from the date of issue.)