

個体確認証明書

飼い主名		ペット名	
種類	☐ 犬 ☐ 猫	性別	☐ オス ☐ メス
毛色		体重	
品種	ミックスの場合は、親の品種をご記載ください。※不明な場合は、「不明」とご記入ください。		
ペット生年月日	20 年 月 日 原則、月日までの記載をお願いいたします。※正確な生年月日が不明の場合は、推定の日付をご記入ください。		

以上

上記の記載事項は、事実と相違ないことを証明します。

年 月 日

動 物 病 院 名

住 所

電 話 番 号

獣 医 師 名



記入見本

個体確認証明書

飼い主名	福山 太郎	ペット名	福山 クロ
種類	☒ 犬 ☐ 猫	性別	☒ オス ☐ メス
毛色	ブラウン	体重	12.5kg
品種	ミックス犬（親の品種 不明） ミックスの場合は、親の品種をご記載ください。※不明な場合は、「不明」とご記入ください。		
ペット生年月日	20 20 年 1 月 10 日 原則、月日までの記載をお願いいたします。※正確な生年月日が不明の場合は、推定の日付をご記入ください。		

以上

上記の記載事項は、事実と相違ないことを証明します。

2021 年 2 月 1 日

動物病院名 **FPC動物病院**

住 所 **広島県福山市船町 7-25**

電話番号 **084-123-4567**

獣医師名 **広島 一郎**

印

**動物病院の方のご記入・ご捺印が
必要です。**