出生（死産）証明書

飼養者情報

|  |  |
| --- | --- |
| 飼養者（事業者氏名） |  |

母体の情報

|  |  |
| --- | --- |
| 動物種 |  |
| 毛色 |  |
| 生年月日 |  |
| マイクロチップ番号 |  |

上記の個体の分娩（産卵）について、以下のとおり証明します。

証明日：　　　年　　　月　　　日

獣医師の氏名：

動物病院等の名称：

所在地：

電話番号：

分娩の状況

|  |  |
| --- | --- |
| 分娩日 | 年　　　月　　　日 |
| 分娩の種別 | □正常分娩（自力の経膣分娩）　□難産（介助を要する経膣分娩）  □帝王切開 |
| 分娩後の母体の状態 | □健康　□否  ※　今後の繁殖の適否については診断書（別紙参照） |

産子（又は卵）の情報

|  |  |
| --- | --- |
| 動物種 |  |
| 数 |  |
| 毛色 |  |
| 性別 |  |
| 生死の別 |  |
| 特記事項（奇形等） |  |