

基本的には全て  
必須項目となります。  
記入漏れのないよう、  
ご注意ください。

## (記入例)

施行日 (2022年6月1日)  
以降の日付で作成して  
ください

様式第 22 (第 21 条の 5 第 2 項関係)


2022 年 6 月 1 日

### マイクロチップ装着証明書

動物の愛護及び管理に関する法律第 39 条の 3 第 1 項の規定に基づき、下記のとおりマイクロチップ装着証明書を発行する。

記

バーコードシールは  
必ず貼付けてください

1 マイクロチップの識別番号	マイクロチップに付属のバーコードシールを貼付けてください  * 3 9 2 * 4 9 3 0 0 0 0 0 0 0 0 0 *
2 犬又は猫の名	プー
3 犬又は猫の別	<input checked="" type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 猫
4 犬又は猫の品種	トイ・プードル
5 犬又は猫の毛色	薄茶
6 犬又は猫の生年月日	2022 年 5 月 10 日
7 犬又は猫の性別	<input checked="" type="checkbox"/> 雄 (オス) <input type="checkbox"/> 雌 (メス)
8 2 から 7 までのほか犬又は猫の特徴となるべき事項	
9 マイクロチップの装着日	2022 年 6 月 1 日
10 マイクロチップを装着した施設名及び所在地 (診療施設にあっては獣医療法施行規則第 1 条第 1 項第 3 号に規定する開設の場所)	〒111-1111 東京都港区〇〇〇1-1-1 〇〇ビル 3 階
11 マイクロチップを装着した施設の電話番号	03-〇〇〇〇-〇〇〇〇

特に無ければ  
空欄でも可  
です。

往診先で装着した場合は、所属する診療所の所在地を記載します。

- ・装着した獣医師
  - ・装着を指示した獣医師 (医院長等) のいずれかの氏名を記載します。
- ※愛玩動物看護師が装着した場合は、装着を指示した獣医師。

マイクロチップを装着した獣医師の氏名

日獣 太郎

犬と猫のマイクロチップ情報登録

環境大臣指定登録機関

公益社団法人日本獣医師会



<https://reg.mc.env.go.jp>

備考 この証明書の用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。

## マイクロチップ装着証明書

動物の愛護及び管理に関する法律第 39 条の 3 第 1 項の規定に基づき、下記のとおりマイクロチップ装着証明書を発行する。

## 記

1 マイクロチップの識別番号	マイクロチップに付属のバーコードシールを貼付けてください
2 犬又は猫の名	
3 犬又は猫の別	<input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 猫
4 犬又は猫の品種	
5 犬又は猫の毛色	
6 犬又は猫の生年月日	年 月 日
7 犬又は猫の性別	<input type="checkbox"/> 雄（オス） <input type="checkbox"/> 雌（メス）
8 2 から 7 までのほか犬又は猫の特徴となるべき事項	
9 マイクロチップの装着日	年 月 日
10 マイクロチップを装着した施設名及び所在地（診療施設にあつては獣医療法施行規則第 1 条第 1 項第 3 号に規定する開設の場所）	
11 マイクロチップを装着した施設の電話番号	

マイクロチップを装着した獣医師の氏名

マイクロチップの登録先

犬と猫のマイクロチップ情報登録

環境大臣指定登録機関

公益社団法人日本獣医師会



<https://reg.mc.env.go.jp>