

※参考書式(各動物病院の書式で構いません)

狂 犬 病 鑑 定 書

畜主又は管理者

住所
氏名

畜犬名称

咬傷年月日

診察年月日

一回 二回 三回

年	年	年	年
月	月	月	月
日	日	日	日

右は現時非狂犬病と鑑定する

年 月 日

獣医師

住所
氏名

特 徴	産 地	毛 色	種 類
	体 格	年 令	牝 牡