

クール便
使用

becSCREEN 検査依頼書

重要!

米国で検査を実施するため、動物検疫証明書の交付を必要とします。この依頼書で通関業務を行います。
以下の獣医師署名欄に必ず自署してください。署名がない場合は、検査をお受けできません。

【私は、以下を証明いたします。】

1. この検体は、犬あるいは猫から採取したものであり、他のいかなる動物種の物も含んでいない。
2. この検体は、狂犬病あるいはレプトスピラ症の犬から採取したものではない。
3. この検体は、畜産動物などとの接触はない。

I certify as below.

Exported materials: 1) from canines and/or felines originating from Japan;

And 2) have not been exported to any other animal-origin materials prior to export.

獣医師署名 (楷書)
Veterinary signature

姓

名

検査依頼日	20 年 月 日	病院名	
病院 ID		Clinic Name	

飼い主名 Owner's Name	ふりがな	動物名 Animal's Name	ふりがな
動物種 Specific	<input type="checkbox"/> 犬 Canine <input type="checkbox"/> 猫 Feline	品種 Breed	
性別 Sex	<input checked="" type="checkbox"/> ♂ <input checked="" type="checkbox"/> ♂ <input type="checkbox"/> ♀ <input checked="" type="checkbox"/> ♀	年齢 Age	才 years カ月 month
採材部位 A part of picking	・手術部位 Surgical site ・創傷 Wounds ・皮膚 Skin ・耳道 Ear ・口腔内 Intraoral ・呼吸器 Respiratory organs ・尿 Urine ・その他 () The others ()		

診断名・症状 :
Diagnosis Symptom

抗菌剤投与歴

抗菌剤名:
Name of Antibiotics

投与回数 (SID, BID など):
Number of Dose

投与期間:
Dosing

投与経路 (iv, im など):
Route of administration

投与量 (mg/kg):
Dose

病院控としてコピーをお取り置きください。