

不適合注射狂犬病疫苗診斷證明書

飼主姓名		身分證字號			
飼主電話					
通訊地址					
寵物名		晶片號碼			
物種 (犬、貓)		品種		性別	
不適合 注射原因					
備註					

獸醫師：

(簽章)

獸醫診療機構名稱：

(蓋章)

中華民國

年

月

日

請填妥後郵寄至：11048臺北市信義區吳興街600巷109號 臺北市動物保護處 收