**不適合注射狂犬病疫苗證明書**

|  |
| --- |
| 飼主姓名：  身分證字號：  市內電話：  手機號碼：  通訊地址： |
| 寵物名字：  寵物晶片號碼：  物種(犬、貓)：  動物品種：  性別： |
| 不適注射原因： |
| 動物醫院名稱：  獸醫師簽章： |

※請繳交**核章之證明書正本**予動保所登錄存查，恕不接受照片翻拍或其他格式。

※新竹縣動物保護防疫所地址：302新竹縣竹北市縣政五街192號

**中華民國 年 月 日**