

# 동물병원

문서번호

일 자 2016. . .

수신 강북구청장

발 신

참조 지역경제과장

제목 2016 봄철 광견병예방접종 실시결과 보고

## ○ 광견병 예방접종 실시결과(2016년도 봄철)

병원명	수의사 성 명	전화 번호	계획 두수 <sup>2)</sup>	접종두수				사용약품 <sup>3)</sup>		잔 여 예방약
				개	고양이	기타	계	관납 백신	자체 백신	
동물병원										

- 1) 해당사항이 있으신 경우, 빈칸에 빠짐없이 기입하여 주시기 바랍니다.
- 2) 계획두수 : 광견병 예방백신 배부량을 기입하여 주시기 바랍니다.
- 3) 기간 내 관납백신을 전부 소진하고 자체백신 사용한 경우, 또는 관납백신과 자체백신을 같이 사용한 경우 모두 작성바람

제 호 광견병예방주사 접종증명서									
성 명 (소유자,관리자)					주민등록번호				
주 소									
품종	명칭	성별	연령	털색	특징				
예방약 종 류	광견병 사독백신	제 조 업소명	수입	용 량	1ml				
실시방법	근육 또는 피하주사	횟 수	1회	면역유효 기간	3년				
<p>위의 가축은 가축전염병예방법 제15조제2항의 규정에 의하여 2016년 4월 일에 예방접종을 마쳤음을 증명합니다.</p> <p style="text-align: center;">2016년 4월 일</p> <p style="text-align: center;">동물병원상호 성명 서명 ㉠ 실시자주소 면허번호</p>									

제 호 광견병예방주사 접종증명서									
성 명 (소유자,관리자)					주민등록번호				
주 소									
품종	명칭	성별	연령	털색	특징				
예방약 종 류	광견병 사독백신	제 조 업소명	수입	용 량	1ml				
실시방법	근육 또는 피하주사	횟 수	1회	면역유효 기간	3년				
<p>위의 가축은 가축전염병예방법 제15조제2항의 규정에 의하여 2016년 4월 일에 예방접종을 마쳤음을 증명합니다.</p> <p style="text-align: center;">2016년 4월 일</p> <p style="text-align: center;">동물병원상호 성명 서명 ㉠ 실시자주소 면허번호</p>									

제 호 광견병예방주사 접종증명서									
성 명 (소유자,관리자)					주민등록번호				
주 소									
품종	명칭	성별	연령	털색	특징				
예방약 종 류	광견병 사독백신	제 조 업소명	수입	용 량	1ml				
실시방법	근육 또는 피하주사	횟 수	1회	면역유효 기간	3년				
<p>위의 가축은 가축전염병예방법 제15조제2항의 규정에 의하여 2016년 4월 일에 예방접종을 마쳤음을 증명합니다.</p> <p style="text-align: center;">2016년 4월 일</p> <p style="text-align: center;">동물병원상호 성명 서명 ㉠ 실시자주소 면허번호</p>									

제 호 광견병예방주사 접종증명서									
성 명 (소유자,관리자)					주민등록번호				
주 소									
품종	명칭	성별	연령	털색	특징				
예방약 종 류	광견병 사독백신	제 조 업소명	수입	용 량	1ml				
실시방법	근육 또는 피하주사	횟 수	1회	면역유효 기간	3년				
<p>위의 가축은 가축전염병예방법 제15조제2항의 규정에 의하여 2016년 4월 일에 예방접종을 마쳤음을 증명합니다.</p> <p style="text-align: center;">2016년 4월 일</p> <p style="text-align: center;">동물병원상호 성명 서명 ㉠ 실시자주소 면허번호</p>									

