

預防針注射證明單

本院茲以本單證明飼主_____之所屬動物

動物名：_____（品種：_____）

已於民國_____年_____月_____日於本院完成

以下疫苗注射：

狂犬病疫苗

_____品牌之____合一疫苗。

證明醫院：_____

院章

獸醫師簽名：_____

中華民國_____年_____月_____日

本單填寫完畢後，請於住宿日前傳真至：(02)8787-4347
或以掛號方式寄至：105台北市松山區八德路四段626號B1寵物夢公園，謝謝！