

예방접종 증명서

동물 소유 자 (관리인)	성명	성당초		
	주소	성당초등학교		
접종 동물	종류	Canine	품종	MIXED(혼합)
	이름	당이	연령	2013.07.24
	성별	Female	체중	5.7kg
	특징			
예방접종	예방약 종류	DHPPi + Rabies	접종량	0.5ml
	실시방법	S.C	면역 유효기간	1Y

「수의사법」 제12조 및 같은 법 시행규칙 제10조에 따라 위와 같이 증명합니다.

2024년 05월 13일장

동물병원 명칭: 와우동물메디컬센터

동물병원 주소: 전북 익산시 하나로 483-26(영등동) (전화번호 063-836-7588)

수의사 면허번호: 제 19882 호 수의사 성명 주은영 (서명 확인)

예방접종 증명서

동물 소유 자 (관리인)	성명	성당초		
	주소	성당초등학교		
접종 동물	종류	Canine	품종	MIXED(혼합)
	이름	성이	연령	2013.07.24
	성별	Male	체중	7kg
	특징			
예방접종	예방약 종류	DHPPi + Rabies	접종량	0.5ml
	실시방법	S.C	면역 유효기간	1Y

「수의사법」 제12조 및 같은 법 시행규칙 제10조에 따라 위와 같이 증명합니다.

2024년 05월 13일장

동물병원 명칭: 와우동물메디컬센터

동물병원 주소: 전북 익산시 하나로 483-26(영등동) (전화번호 063-836-7588)

수의사 면허번호: 제 19882 호 수의사 성명 주은영 (서명/인)