

사산 증명서

동물 소유자 (관리인)	성명	
	주소	
출산 동물	종류	품종
	이름	연령
	특징	
사산 동물	사산 장소	
	사산 일시	
	사산 동물의 성별	
	신생 동물의 사산 수	
	신생 동물의 출산 수	
	사산 원인	

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

년 월 일

동물병원 명칭:

동물병원 주소: (전화번호)

수의사 면허번호: 제 호 수의사 성명 (서명 또는 인)