



Reference Number / Numéro de référence:

Import Permit Number<sup>(1)</sup> / Numéro du permis  
d'importation<sup>(1)</sup>:

VETERINARY HEALTH CERTIFICATE FOR THE EXPORT OF HIDES AND SKINS TO JAPAN/

CERTIFICAT SANITAIRE VÉTÉRINAIRE POUR L'EXPORTATION DE PEAUX AU JAPON

Consignor (Name and Address): <i>Exportateur (Nom et adresse):</i>	Consignee (Name and Address): <i>Importateur (Nom et adresse):</i>
Processing Plant (Name and Address) <sup>(1)</sup> : <i>Établissement de transformation (Nom et adresse)</i>	Origin of the product(s): <i>Origine des produits:</i>  <input type="checkbox"/> Canadian-Canadienne <input type="checkbox"/> Legally imported from / <i>Légalement importés de</i> <hr/>
Establishment Permit Number: <i>Numéro de permis de l'établissement<sup>(1)</sup>:</i>	
Description of product(s): <i>Description des produits:</i>	
Type of packaging / <i>Type de conditionnement<sup>(1)</sup>:</i>	
Number / <i>Nombre:</i>	
Net Weight / <i>Poids net:</i>	
Animal species / <i>Espèces animales :</i>	
Intended end use / <i>Usage final visé:</i>	
Lot-batch production / <i>Numéro de lot<sup>(1)</sup>:</i>	
Container(s) and seal(s) number(s) / <i>Conteneur(s) et numéro de scellé(s)<sup>(1)</sup>:</i>	
Port of Exit / <i>Port d'expédition:</i>	
Port of Entry / <i>Port d'entrée<sup>(1)</sup>:</i>	
Country(ies) of transit / <i>Pays de transit<sup>(1)</sup> :</i>	
Shipping Date on or after (yyyy-mm-dd):/ <i>Date d'expédition le ou après (aaaa-mm-jj):</i>	
Means of transportation / <i>Moyens de transport:</i>  <input type="checkbox"/> Aircraft / <i>Avion</i> <input type="checkbox"/> Ship / <i>Bateau</i> <input type="checkbox"/> Truck / <i>Camion</i> <input type="checkbox"/> Other / <i>Autre</i>	Identification of the mean of transport / <i>Identification du moyen de transport<sup>(2)</sup> :</i>

<sup>(1)</sup> If applicable or available/ *Si applicable ou disponible.* <sup>(2)</sup> Flight number, vessel name, licence truck or other/ *Numéro de vol, nom de bateau, plaque d'immatriculation ou autre.*

Reference Number / Numéro de référence:

Import Permit Number<sup>(1)</sup> / Numéro du permis  
d'importation<sup>(1)</sup>:

I, the undersigned Official Veterinarian, duly authorized by the Government of Canada, hereby certify that after due inquiry, and to the best of my knowledge and belief that: / Je, soussigné vétérinaire officiel, dûment autorisé par le gouvernement du Canada, certifie qu'au meilleur de ma connaissance et après enquête, que:

1. The products come from a country or part of country which is free from Foot-and-mouth disease (FMD), Rinderpest, Bovine contagious pleuropneumonia, Swine vesicular disease, Classical swine fever, African swine fever, prior to export. / Les produits proviennent d'un pays ou d'une région d'un pays qui était indemne de fièvre-aphteuse, peste bovine, pleuropneumonie contagieuse bovine, maladie vésiculeuse du porc, peste porcine classique, et peste porcine africaine précédant l'exportation.
2. The products come from animals born and reared in Canada or legally imported into Canada. / Les produits proviennent d'animaux nés et élevés au Canada ou légalement importés au Canada.
3. The products have been obtained from animals that did not show any clinical signs of any animal infectious disease (including Anthrax) as a result of the ante mortem inspection. / Les produits ont été obtenus à partir d'animaux n'ayant démontré aucun signe clinique d'aucune maladie animale infectieuse (y compris l'anthrax) lors de l'inspection ante-mortem.
4. The products are sent: / Les produits sont expédiés:  

Either / Soit	- Fresh and frozen / Frais et congelés	<input type="checkbox"/>
Or / Ou	- Dried / Séchés	<input type="checkbox"/>
Or / Ou	- Dry-salted / Salés à sec	<input type="checkbox"/>
Or / Ou	- Wet-salted / Salés en saumure	<input type="checkbox"/>
5. The products were obtained, processed, stored and transported in such a manner as to prevent contamination by communicable animal disease pathogens<sup>(3)</sup>. / Les produits ont été obtenus, transformés, entreposés et transportés de manière à prévenir toute contamination par des agents pathogènes de maladies transmissibles<sup>(3)</sup>.

(3) Refers to diseases listed in statement 1 / Se réfère aux maladies citées dans la déclaration 1.

\_\_\_\_\_  
Date (yyyy-mm-dd)/  
Date (aaaa-mm-jj)

\_\_\_\_\_  
Official Veterinarian Signature/  
Signature du vétérinaire officiel

\_\_\_\_\_  
Official Export Stamp/  
Cachet officiel d'exportation

\_\_\_\_\_  
Name of Official Veterinarian (in capital letters)/  
Nom du vétérinaire officiel (en lettres majuscules)