



**VETERINARY HEALTH CERTIFICATE FOR RABBIT FURS EXPORTED FROM CANADA  
TO JAPAN**  
*CERTIFICAT SANITAIRE VÉTÉRINAIRE POUR L'EXPORTATION DE FOURRURES DE  
LAPIN DU CANADA VERS LE JAPON*

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

<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: \_\_\_\_\_

Import Permit Number<sup>(1)</sup>: \_\_\_\_\_

I, the undersigned official veterinarian, duly authorized by the Government of Canada, hereby certify, after due enquiry and to the best of my knowledge and belief, that: / *Je soussigné, en qualité de vétérinaire officiel, dûment autorisé par le Gouvernement du Canada, atteste dans le présent certificat, après enquête et au meilleur de ma connaissance et conviction, que:*

1. Canada has been free of Foot and Mouth Disease, Rinderpest, African Horse Sickness, Vesicular Stomatitis and Rift Valley Fever for six (6) months prior to export. Vaccination against these diseases is prohibited in Canada. / *Le Canada a été reconnu indemne de fièvre aphteuse, peste bovine, peste équine africaine, stomatite vésiculeuse et fièvre de la vallée du Rift durant les 6 mois précédant l'exportation. La vaccination contre ces maladies est interdite au Canada.*
2. The furs have been cleaned <sup>(3)</sup> and dried. / *Les fourrures ont été nettoyées <sup>(3)</sup> et séchées.*
3. The furs were obtained, stored and transported in such a manner as to prevent contamination by communicable animal disease pathogens <sup>(4)</sup>. / *Les fourrures ont été obtenues, entreposées et transportées de manière à prévenir la contamination par des agents pathogènes animaux transmissibles <sup>(4)</sup>.*
4. The furs were derived from animals that were found clinically healthy by veterinary examination prior to slaughter, either on farm or at the slaughter house. / *Les fourrures ont été obtenues à partir d'animaux n'ayant pas présenté de signes cliniques à l'examen vétérinaire, soit à la ferme, ou à l'abattoir.*

<sup>(3)</sup> **The furs are exempt of external organic matter such as blood, fat, manure, flesh, etc.** / *Les fourrures sont exemptes de matières organiques externes telles que le sang, le gras, le fumier, la chair, etc.*

<sup>(4)</sup> **Refers to diseases listed in statement 1.** / *Se réfère aux maladies énumérées dans la déclaration 1.*

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
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)*