แบบสรุปรายงานจำนวนสุนัขและแมว
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เทศบาลตำบล สวนขัน
อำเภอ ช้างกลาง จังหวัด นครศรีธรรมราช
ปี ๒,๕๖๗ รอบที่ ๑

ข้อมูลจำนวนสุนัขและแมว

จำนวนสุนัขและแมวมีเจ้าของ (ข้อมูลจำนวนสุนัขและแมวรายตัว)

จำนวนสุนัขและแมวรวมทั้งหมด	๘๔๑	ตัว			
จำนวนสุนัขทั้งหมด	๓๙๗	ตัว	จำนวนแมวทั้งหมด	๔๔๔	ตัว
จำนวนสุนัขเพศผู้	๒๒๘	ตัว	จำนวนแมวเพศผู้	๒๐๒	ตัว
จำนวนสุนัขเพศเมีย	๑๖๙	ตัว	จำนวนแมวเพศเมีย	๒๔๒	ตัว
จำนวนสุนัขไม่ระบุเพศ	๐	ตัว	จำนวนแมวไม่ระบุเพศ	๐	ตัว
จำนวนสุนัขที่เคยทำวัคซีน	๓๙๗	ตัว	จำนวนแมวที่เคยทำวัคซีน	๔๔๔	ตัว
จำนวนสุนัขที่ทำหมันแล้ว	๑๐๐	ตัว	จำนวนแมวที่ทำหมันแล้ว	๑๒๑	ตัว

จำนวนสุนัขและแมวมีถิ่นที่อยู่ (ข้อมูลจำนวนสุนัขและแมวรวมแต่ละบ้าน ตามบ้านเลขที่)

จำนวนสุนัขและแมวรวมทั้งหมด	๐	ตัว			
จำนวนสุนัขทั้งหมด	๐	ตัว	จำนวนแมวทั้งหมด	๐	ตัว
จำนวนสุนัขเพศผู้	๐	ตัว	จำนวนแมวเพศผู้	๐	ตัว
จำนวนสุนัขเพศเมีย	๐	ตัว	จำนวนแมวเพศเมีย	๐	ตัว
จำนวนสุนัขไม่ระบุเพศ	๐	ตัว	จำนวนแมวไม่ระบุเพศ	๐	ตัว
จำนวนสุนัขที่เคยทำวัคซีน	๐	ตัว	จำนวนแมวที่เคยทำวัคซีน	๐	ตัว
จำนวนสุนัขที่ทำหมันแล้ว	๐	ตัว	จำนวนแมวที่ทำหมันแล้ว	๐	ตัว

จำนวนสุนัขและแมวมีถิ่นที่อยู่ (ไม่มีเจ้าของ) ในพื้นที่สาธารณะ

จำนวนสุนัขและแมวรวมทั้งหมด	๗๐	ตัว			
จำนวนสุนัขทั้งหมด	๔๖	ตัว	จำนวนแมวทั้งหมด	๒๔	ตัว
จำนวสุนัขที่เคยทำวัคซีน	๔๖	ตัว	จำนวนแมวที่เคยทำวัคซีน	๒๔	ตัว
จำนวนสุนัขที่ทำหมันแล้ว	๒๐	ตัว	จำนวนแมวที่ทำหมันแล้ว	๑๑	ตัว

อปท. ของท่านมีข้อมูลการออกข้อบัญญัติ/เทศบัญญัติ
☐ มี
☑ ไม่มี

อปท. ของท่านมีศูนย์พักพิงสัตว์
☐ มี
☑ ไม่มี

ผู้รายงานข้อมูล ....
(..)
ตำแหน่ง ....
หมายเลขโทรศัพท์ ....
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail)
....

ผู้รับรองข้อมูล ....
(..)
ตำแหน่ง ....
หมายเลขโทรศัพท์ ....

หมายเหตุ : ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เวลา 14:35:41 โดย m6802202

แบบสรุปรายงานสำรวจจำนวนสุนัขและแมว
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เทศบาลตำบล สวนขัน
อำเภอ ช้างกลาง จังหวัด นครศรีธรรมราช
ประจำปี ๒๕๖๗ รอบที่ ๒

ข้อมูลจำนวนสุนัขและแมว

จำนวนสุนัขและแมวมีเจ้าของ (ข้อมูลจำนวนสุนัขและแมวรายตัว)

จำนวนสุนัขและแมวรวมทั้งหมด	๔๐๑	ตัว			
จำนวนสุนัขทั้งหมด	๑๙๕	ตัว	จำนวนแมวทั้งหมด	๒๐๖	ตัว
จำนวนสุนัขเพศผู้	๑๐๙	ตัว	จำนวนแมวเพศผู้	๘๖	ตัว
จำนวนสุนัขเพศเมีย	๘๖	ตัว	จำนวนแมวเพศเมีย	๑๒๐	ตัว
จำนวนสุนัขไม่ระบุเพศ	๐	ตัว	จำนวนแมวไม่ระบุเพศ	๐	ตัว
จำนวนสุนัขที่เคยทำวัคซีน	๑๙๕	ตัว	จำนวนแมวที่เคยทำวัคซีน	๒๐๖	ตัว
จำนวนสุนัขที่ทำหมันแล้ว	๔๗	ตัว	จำนวนแมวที่ทำหมันแล้ว	๕๐	ตัว

จำนวนสุนัขและแมวมีถิ่นที่อยู่ (ข้อมูลจำนวนสุนัขและแมวรวมแต่ละบ้าน ตามบ้านเลขที่)

จำนวนสุนัขและแมวรวมทั้งหมด	๐	ตัว			
จำนวนสุนัขทั้งหมด	๐	ตัว	จำนวนแมวทั้งหมด	๐	ตัว
จำนวนสุนัขเพศผู้	๐	ตัว	จำนวนแมวเพศผู้	๐	ตัว
จำนวนสุนัขเพศเมีย	๐	ตัว	จำนวนแมวเพศเมีย	๐	ตัว
จำนวนสุนัขไม่ระบุเพศ	๐	ตัว	จำนวนแมวไม่ระบุเพศ	๐	ตัว
จำนวนสุนัขที่เคยทำวัคซีน	๐	ตัว	จำนวนแมวที่เคยทำวัคซีน	๐	ตัว
จำนวนสุนัขที่ทำหมันแล้ว	๐	ตัว	จำนวนแมวที่ทำหมันแล้ว	๐	ตัว

จำนวนสุนัขและแมวมีถิ่นที่อยู่ (ไม่มีเจ้าของ) ในพื้นที่สาธารณะ

จำนวนสุนัขและแมวรวมทั้งหมด	๐	ตัว			
จำนวนสุนัขทั้งหมด	๐	ตัว	จำนวนแมวทั้งหมด	๐	ตัว
จำนวสุนัขที่เคยทำวัคซีน	๐	ตัว	จำนวนแมวที่เคยทำวัคซีน	๐	ตัว
จำนวนสุนัขที่ทำหมันแล้ว	๐	ตัว	จำนวนแมวที่ทำหมันแล้ว	๐	ตัว

อปท. ของท่านมีข้อมูลการออกข้อบัญญัติ/เทศบัญญัติ

☐ มี
☑ ไม่มี

อปท. ของท่านมีศูนย์พักพิงสัตว์

☐ มี
☑ ไม่มี

ผู้รายงานข้อมูล ....
(..)
ตำแหน่ง ....
หมายเลขโทรศัพท์ ....
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail)
....

ผู้รับรองข้อมูล ....
(..)
ตำแหน่ง ....
หมายเลขโทรศัพท์ ....

หมายเหตุ : ข้อมูล ณ วันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๗ เวลา 13:44:45 โดย m6802202

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง NAME OF PET สุนัข 1, แมว 1 สัตว์ควบคุม SPECIES สุนัข, แมว
เพศ SEX ผ 1, เมีย 1 พันธุ์ BREED ไทย อายุ AGE ....
สีหรือตำหนิ COLOUR/MARKING .... น้ำหนัก WEIGHT ....
ชื่อเจ้าของ OWNER'S NAME [illegible]
ที่อยู่ ADDRESS [illegible]
.... โทร. TEL. ....

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

2567

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง NAME OF PET สุนัข 1, แมว 1 สัตว์ควบคุม SPECIES สุนัข, แมว
เพศ SEX .... พันธุ์ BREED .... อายุ AGE ....
สีหรือตำหนิ COLOUR/MARKING .... น้ำหนัก WEIGHT ....
ชื่อเจ้าของ OWNER'S NAME [illegible]
ที่อยู่ ADDRESS ....
.... โทร. TEL. ....

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง NAME OF PET สุนัข 2, แมว 1 ตัว สัตว์ควบคุม SPECIES สุนัข, แมว
เพศ SEX ผ 2, เมีย 1 พันธุ์ BREED .... อายุ AGE ....
สีหรือตำหนิ COLOUR/MARKING .... น้ำหนัก WEIGHT ....
ชื่อเจ้าของ OWNER'S NAME [illegible]
ที่อยู่ ADDRESS [illegible]
.... โทร. TEL. ....

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

กรมปศุสัตว์

เลขที่ ....

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง NAME OF PET [illegible] 3 ตัว
สัตว์ควบคุม SPECIES สุนัข
เพศ SEX [illegible]
พันธุ์ BREED ไทย
อายุ AGE ....
สีหรือตำหนิ COLOUR/MARKING ....
น้ำหนัก WEIGHT ....
ชื่อเจ้าของ OWNER'S NAME [illegible]
ที่อยู่ ADDRESS [illegible]
.... โทร. TEL. ....

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

กรมปศุสัตว์

เลขที่ ....

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง NAME OF PET [illegible] 3 ตัว, แมว [illegible]
สัตว์ควบคุม SPECIES [illegible]
เพศ SEX ....
พันธุ์ BREED ไทย
อายุ AGE ....
สีหรือตำหนิ COLOUR/MARKING ....
น้ำหนัก WEIGHT ....
ชื่อเจ้าของ OWNER'S NAME [illegible]
ที่อยู่ ADDRESS [illegible]
.... โทร. TEL. ....

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา)

กรมปศุสัตว์

เลขที่ ....

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง NAME OF PET ส้มโอ, สามสี, ขาว, ดำ, แดง
สัตว์ควบคุม SPECIES แมว-สุนัข
เพศ SEX แมวเมีย 1 ตัว, สุนัขผู้
พันธุ์ BREED ไทย
อายุ AGE 1-5 ปี
สีหรือตำหนิ COLOUR/MARKING ....
น้ำหนัก WEIGHT 5-15 kg
ชื่อเจ้าของ OWNER'S NAME [illegible] ไกรสร
ที่อยู่ ADDRESS ....
.... โทร. TEL. ....

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง NAME OF PET: ปลาว
สัตว์ควบคุม SPECIES: แมว
เพศ SEX: เมีย
พันธุ์ BREED: เปอร์เซีย
อายุ AGE: 1-5 ปี
สีหรือตำหนิ COLOUR/MARKING: สีดำ
น้ำหนัก WEIGHT: 1-5 kg
ชื่อเจ้าของ OWNER'S NAME: นางสาว[illegible] [illegible]
ที่อยู่ ADDRESS: 20 ม.4 ต.สวนขัน อ.ช้างกลาง
จ.นครศรีฯ
โทร. TEL. ....

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง NAME OF PET: เหลือง, ขาว, ชมพู
สัตว์ควบคุม SPECIES: หมา
เพศ SEX: ผู้ 2, เมีย 2
พันธุ์ BREED: ไทย
อายุ AGE: 1-5 ปี
สีหรือตำหนิ COLOUR/MARKING: ....
น้ำหนัก WEIGHT: 5-20 kg
ชื่อเจ้าของ OWNER'S NAME: [illegible] [illegible]
ที่อยู่ ADDRESS: 85/40 ถ.ท่าทอง ต.ตลาด อ.เมืองสุราษฎร์
จ.สุราษฎร์ธานี
โทร. TEL. ....

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง NAME OF PET: [illegible]-ขาว
สัตว์ควบคุม SPECIES: ....
เพศ SEX: ผู้ 3, เมีย 2
พันธุ์ BREED: ....
อายุ AGE: 1-5 ปี
สีหรือตำหนิ COLOUR/MARKING: ....
น้ำหนัก WEIGHT: ....
ชื่อเจ้าของ OWNER'S NAME: [illegible] [illegible]
ที่อยู่ ADDRESS: [illegible] ม.4 ต.สวนขัน อ.ช้างกลาง
จ.นครศรีฯ
โทร. TEL. ....

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา)

กรมปศุสัตว์

เลขที่..............

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง ลาเต้ ไนไล [illegible] สัตว์ควบคุม แมว-สุนัข
NAME OF PET SPECIES

เพศ ตัวเมีย, [illegible] พันธุ์ ไทย อายุ 1-5 ปี
SEX BREED AGE

สีหรือตำหนิ.............. น้ำหนัก 1-15 kg
COLOUR/MARKING WEIGHT

ชื่อเจ้าของ นางสาว[illegible]
OWNER'S NAME

ที่อยู่ 93/1 ม.1 ต.สวนขัน อ.ช้างกลาง
ADDRESS
จ.นครศรีฯ โทร..............
TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา)

กรมปศุสัตว์

เลขที่..............

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง [illegible] สัตว์ควบคุม แมว
NAME OF PET SPECIES

เพศ เมีย พันธุ์ ไทย อายุ 1-5 ปี
SEX BREED AGE

สีหรือตำหนิ สีขาวแกมดำ น้ำหนัก 1-5 kg
COLOUR/MARKING WEIGHT

ชื่อเจ้าของ นางสาวชาลิสา [illegible]ศักดิ์
OWNER'S NAME

ที่อยู่ 189 ม.1 ต.[illegible] อ.ช้างกลาง
ADDRESS
จ.นครศรีธรรมราช โทร..............
TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา)

กรมปศุสัตว์

เลขที่..............

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง [illegible], [illegible], [illegible] สัตว์ควบคุม สุนัข
NAME OF PET SPECIES

เพศ ผู้ 2, เมีย 2 พันธุ์ ไทย อายุ 5-0 ปี
SEX BREED AGE

สีหรือตำหนิ.............. น้ำหนัก..............
COLOUR/MARKING WEIGHT

ชื่อเจ้าของ [illegible]
OWNER'S NAME

ที่อยู่ 13[illegible] ม.5 [illegible] อ.ช้างกลาง
ADDRESS
จ.นครศรีฯ โทร..............
TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง NAME OF PET: ไก่, ทอง, เมล
สัตว์ควบคุม SPECIES: สุนัข
เพศ SEX: ผู้
พันธุ์ BREED: ไทย
อายุ AGE: 1-5 ปี
สีหรือตำหนิ COLOUR/MARKING: ....
น้ำหนัก WEIGHT: 5-10 kg
ชื่อเจ้าของ OWNER'S NAME: นาง ศุภฤกษ์ [illegible]
ที่อยู่ ADDRESS: 152 ม.4 ต.[illegible] อ.[illegible]
จ.นครศรีธรรมราช
โทร. TEL. ....

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง NAME OF PET: ส้มสี้
สัตว์ควบคุม SPECIES: แมว
เพศ SEX: เมีย
พันธุ์ BREED: ไทย
อายุ AGE: 1-5 ปี
สีหรือตำหนิ COLOUR/MARKING: ส้มสี้
น้ำหนัก WEIGHT: 1-5 kg
ชื่อเจ้าของ OWNER'S NAME: นางเปี่ยมจิตต์ ชวาพร
ที่อยู่ ADDRESS: 38 ม.7 ต.[illegible] อ.[illegible]
จ.นครศรีฯ
โทร. TEL. ....

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง NAME OF PET: [illegible]
สัตว์ควบคุม SPECIES: สุนัข
เพศ SEX: ผู้
พันธุ์ BREED: ไทย
อายุ AGE: 1-5 ปี
สีหรือตำหนิ COLOUR/MARKING: [illegible]
น้ำหนัก WEIGHT: 1-15 kg
ชื่อเจ้าของ OWNER'S NAME: [illegible] สังวรศรี
ที่อยู่ ADDRESS: 9 ม.5 ต.[illegible] อ.ช้างกลาง
จ.นครศรีธรรมราช
โทร. TEL. ....

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง NAME OF PET .... สัตว์ควบคุม SPECIES สุนัข-แมว
เพศ SEX ผู้ 2, เมีย 3 พันธุ์ BREED .... อายุ AGE 1-5 ปี
สีหรือตำหนิ COLOUR/MARKING .... น้ำหนัก WEIGHT 1-5 kg
ชื่อเจ้าของ OWNER'S NAME นายไพศาล ไพโรจน์
ที่อยู่ ADDRESS 77 ม.7 ต.[illegible] อ.ท่าศาลา
จ.นครศรีฯ โทร. TEL. ....

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง NAME OF PET .... สัตว์ควบคุม SPECIES สุนัข-แมว
เพศ SEX ผู้ 4 พันธุ์ BREED ไทย อายุ AGE 1-5 ปี
สีหรือตำหนิ COLOUR/MARKING .... น้ำหนัก WEIGHT 5-15 กก
ชื่อเจ้าของ OWNER'S NAME นายเริงศักดิ์ เขมชาโต
ที่อยู่ ADDRESS 52 หมู่ที่ 9 ต.สระแก้ว อ.ท่าศาลา
จ.นครศรีฯ โทร. TEL. ....

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง NAME OF PET มะลิ สัตว์ควบคุม SPECIES แมว
เพศ SEX เมีย พันธุ์ BREED ไทย อายุ AGE 1-5 ปี
สีหรือตำหนิ COLOUR/MARKING .... น้ำหนัก WEIGHT ....
ชื่อเจ้าของ OWNER'S NAME นางกาว [illegible]
ที่อยู่ ADDRESS 3/1 ม.5 ต.[illegible] อ.ท่าศาลา
จ.นครศรีฯ โทร. TEL. ....

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่.........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง NAME OF PET: แมว
สัตว์ควบคุม SPECIES: แมว
เพศ SEX: เมีย 2, ผู้ 1
พันธุ์ BREED: ไทย
อายุ AGE: 1-5 ปี
สีหรือตำหนิ COLOUR/MARKING:
น้ำหนัก WEIGHT:
ชื่อเจ้าของ OWNER'S NAME: [illegible]
ที่อยู่ ADDRESS: 89/1 ม.7 ต.[illegible] อ.ช้างกลาง
จ.นครศรีฯ
โทร. TEL.:

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่.........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง NAME OF PET:
สัตว์ควบคุม SPECIES: [illegible]-แมว
เพศ SEX: [illegible] ผู้3, เมีย3, หมาผู้2 เมีย2
พันธุ์ BREED:
อายุ AGE: 1-5 ปี
สีหรือตำหนิ COLOUR/MARKING:
น้ำหนัก WEIGHT: 5-15 kg
ชื่อเจ้าของ OWNER'S NAME: [illegible]
ที่อยู่ ADDRESS: 31/3 ม.3 ต.[illegible] อ.ช้างกลาง
จ.นครศรีฯ
โทร. TEL.:

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่.........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง NAME OF PET: [illegible]
สัตว์ควบคุม SPECIES: สุนัข-แมว
เพศ SEX: [illegible] เมีย 1, แมวผู้
พันธุ์ BREED: ไทย
อายุ AGE: 1-5 ปี
สีหรือตำหนิ COLOUR/MARKING:
น้ำหนัก WEIGHT: 1-15 kg
ชื่อเจ้าของ OWNER'S NAME: [illegible]
ที่อยู่ ADDRESS: 55 ม.3 ต.[illegible] อ.ช้างกลาง
จ.นครศรีธรรมราช
โทร. TEL.:

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง ทองดี, ทองเอก. สัตว์ควบคุม สุนัข - แมว
NAME OF PET SPECIES

เพศ แดงผู้ ,หอมผู้ 1 พันธุ์.......... อายุ 1-5 ปี
SEX BREED AGE

สีหรือตำหนิ.......... น้ำหนัก 1-20 kg
COLOUR/MARKING WEIGHT

ชื่อเจ้าของ [illegible]
OWNER'S NAME

ที่อยู่ 60 ม.3 ต.[illegible] อ.[illegible]
ADDRESS
จ.[illegible] โทร..........
TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรอง และเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง [illegible] 13 ตัว สัตว์ควบคุม สุนัข - แมว
NAME OF PET SPECIES

เพศ.......... พันธุ์.......... อายุ..........
SEX BREED AGE

สีหรือตำหนิ.......... น้ำหนัก..........
COLOUR/MARKING WEIGHT

ชื่อเจ้าของ [illegible]
OWNER'S NAME

ที่อยู่ 31 ม.3 ต.[illegible] อ.[illegible] จ.[illegible]
ADDRESS
.... โทร..........
TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรอง และเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง [illegible] สัตว์ควบคุม [illegible]
NAME OF PET SPECIES

เพศ.......... พันธุ์.......... อายุ..........
SEX BREED AGE

สีหรือตำหนิ.......... น้ำหนัก..........
COLOUR/MARKING WEIGHT

ชื่อเจ้าของ [illegible]
OWNER'S NAME

ที่อยู่ [illegible] ม.6 ต.[illegible] อ.[illegible] จ.[illegible]
ADDRESS
.... โทร..........
TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรอง และเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..................

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง NAME OF PET ข้าวตัง สัตว์ควบคุม SPECIES สุนัข
เพศ SEX ผู้ พันธุ์ BREED .... อายุ AGE 2 ปี
สีหรือตำหนิ COLOUR/MARKING สีขาว น้ำหนัก WEIGHT 15-20 kg
ชื่อเจ้าของ OWNER'S NAME นายมงคลศักดิ์ มุกเชิด
ที่อยู่ ADDRESS 19/3 ม. 3 ต. สวนขัน อ. ช้างกลาง
จ. นครศรีฯ โทร. TEL. ....

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..................

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง NAME OF PET .... สัตว์ควบคุม SPECIES สุนัข-แมว
เพศ SEX ตัวเมีย 2, ตัวผู้ 3 พันธุ์ BREED .... อายุ AGE 1-5 ปี
สีหรือตำหนิ COLOUR/MARKING .... น้ำหนัก WEIGHT ~~5~~ 1-5 kg
ชื่อเจ้าของ OWNER'S NAME จิราวรรณ, ธารรักษ์
ที่อยู่ ADDRESS 13/3 ม. 3 ต. สวนขัน อ. ช้างกลาง
จ. นครศรีฯ โทร. TEL. ....

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..................

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง NAME OF PET เจ้าส้ม, โตส้ม, น้ำตาล สัตว์ควบคุม SPECIES สุนัข
เพศ SEX ผู้ 2, เมีย 1 พันธุ์ BREED ไทย อายุ AGE 1-5 ปี
สีหรือตำหนิ COLOUR/MARKING .... น้ำหนัก WEIGHT 1-15 kg
ชื่อเจ้าของ OWNER'S NAME นางกัลยาณี เจริญเวช
ที่อยู่ ADDRESS 29/1 ม. 3 ต. สวนขัน อ. ช้างกลาง
จ. นครศรีฯ โทร. TEL. ....

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง NAME OF PET จาวอ สัตว์ควบคุม SPECIES แมว

เพศ SEX ผู้ พันธุ์ BREED ไทย อายุ AGE 1-5 ปี

สีหรือตำหนิ COLOUR/MARKING .... น้ำหนัก WEIGHT 1-15 kg

ชื่อเจ้าของ OWNER'S NAME ชมพูทิพ หอมกุมาร

ที่อยู่ ADDRESS 80/2 ม.3 ต.สวนขัน อ.ช้างกลาง

จ.นครศรีฯ โทร. TEL. ....

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

สุนัข 1, แมว

ชื่อสัตว์เลี้ยง NAME OF PET .... สัตว์ควบคุม SPECIES ....

สุนัขผู้, แมวเมีย 3

เพศ SEX .... พันธุ์ BREED .... อายุ AGE 1-5 ปี

สีหรือตำหนิ COLOUR/MARKING .... น้ำหนัก WEIGHT 1-15 ก.ก.

ชื่อเจ้าของ OWNER'S NAME อรุณี แก้วมณี

ที่อยู่ ADDRESS 159 ม.3 ต.หลักช้าง อ.ช้างกลาง

จ.นครศรีฯ โทร. TEL. ....

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

[illegible] สุนัข-แมว

ชื่อสัตว์เลี้ยง NAME OF PET .... สัตว์ควบคุม SPECIES 2 3

สุนัขเพศ 2 [illegible] 2 ผู้ 1

เพศ SEX .... พันธุ์ BREED ไทย อายุ AGE 1-5 ปี

สีหรือตำหนิ COLOUR/MARKING .... น้ำหนัก WEIGHT 1-20 kg

ชื่อเจ้าของ OWNER'S NAME [illegible] ธรรมา

ที่อยู่ ADDRESS [illegible] ม.3 ต.สวนขัน อ.ช้างกลาง

จ.นครศรีฯ โทร. TEL. ....

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..................

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง หมี, ส้มตำ สัตว์ควบคุม [illegible]
NAME OF PET SPECIES

เพศ [illegible] พันธุ์ ไทย อายุ ....
SEX BREED AGE

สีหรือตำหนิ สีส้ม,สีน้ำตาล น้ำหนัก..................
COLOUR/MARKING WEIGHT

ชื่อเจ้าของ [illegible]
OWNER'S NAME

ที่อยู่ 81/1 ม.3 ต.สวนขัน อ.ช้างกลาง
ADDRESS
จ.นครศรีธรรมราช โทร. ....
TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรอง และเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..................

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

[illegible]

ชื่อสัตว์เลี้ยง [illegible] สัตว์ควบคุม..................
NAME OF PET SPECIES

[illegible]
เพศ.................. พันธุ์ ไทย อายุ 1-5 ปี
SEX BREED AGE

สีหรือตำหนิ.................. น้ำหนัก 15-20 kg
COLOUR/MARKING WEIGHT

ชื่อเจ้าของ [illegible]
OWNER'S NAME

ที่อยู่ 28 ม.3 ต.สวนขัน อ.ช้างกลาง
ADDRESS
.... โทร. ....
TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรอง และเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..................

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง แดง, ดำ สัตว์ควบคุม สุนัข
NAME OF PET SPECIES

เพศ ผู้ 2 พันธุ์ ไทย อายุ 1-5 ปี
SEX BREED AGE

สีหรือตำหนิ.................. น้ำหนัก 15-20 kg
COLOUR/MARKING WEIGHT

ชื่อเจ้าของ [illegible]
OWNER'S NAME

ที่อยู่ 909 ม.3 ต.สวนขัน
ADDRESS
.... โทร. ....
TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรอง และเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง ดุกดิก NAME OF PET

สัตว์ควบคุม แมว 2 หมา 1 SPECIES

เพศ เมีย 2, ไม่ระบุ SEX

พันธุ์ BREED

อายุ 1-5 ปี AGE

สีหรือตำหนิ COLOUR/MARKING

น้ำหนัก WEIGHT

ชื่อเจ้าของ กาญจนา มณีวงศ์ QWNER'S NAME

ที่อยู่ 46 ม. 6 ต. บ้านขาด อ. ป่าพะยอม ADDRESS

จ. [illegible]

โทร. TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรอง และเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง NAME OF PET

สัตว์ควบคุม หมา SPECIES

เพศ ผู้ 3, เมีย 5 SEX

พันธุ์ ไทย BREED

อายุ 1-5 ปี AGE

สีหรือตำหนิ COLOUR/MARKING

น้ำหนัก WEIGHT

ชื่อเจ้าของ ศราวุธ อุทามาดล OWNER'S NAME

ที่อยู่ 19/136 [illegible] เขต[illegible] ADDRESS

โทร. TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรอง และเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง ไทรด, ข้าวเหนียว, เหลืองป๋า, ไข่, ทองดำ NAME OF PET

สัตว์ควบคุม สุนัข SPECIES

เพศ ผู้ 4, เมีย 1 SEX

พันธุ์ ไทย BREED

อายุ 2-4 ปี AGE

สีหรือตำหนิ น้ำตาล COLOUR/MARKING

น้ำหนัก 10-20 kg WEIGHT

ชื่อเจ้าของ ณัฐกานต์ ศิริรักษ์ OWNER'S NAME

ที่อยู่ 80 ม. 3 ต. สวนป่าน อ. ท่าศาลา) ADDRESS

จ. นครศรีฯ

โทร. TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรอง และเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง ขาว, มาโก, โกร่ง, [illegible] สัตว์ควบคุม [illegible]
NAME OF PET SPECIES

เพศ ผู้ 5, เมีย 1 พันธุ์ ไทย อายุ 1- 5ปี
SEX BREED AGE

สีหรือตำหนิ ดำ น้ำหนัก 15 ~ 20ปี
COLOUR/MARKING WEIGHT

ชื่อเจ้าของ มอแก้ว พุทธรชา
OWNER'S NAME

ที่อยู่ 187 ม.3 ต. สวนขัน
ADDRESS

โทร.
TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรอง และเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง ส้ม, [illegible] สัตว์ควบคุม แมว
NAME OF PET SPECIES

เพศ ผู้ 2, เมีย 7 พันธุ์ อายุ 1-3 ปี
SEX BREED AGE

สีหรือตำหนิ น้ำหนัก
COLOUR/MARKING WEIGHT

ชื่อเจ้าของ มอแก้ว
OWNER'S NAME

ที่อยู่ ศร ~~มอแก้ว~~ 185 ม.3 ต.สวนขัน
ADDRESS
อ.ช้างกลาง จ.นครศรีฯ โทร.
TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรอง และเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง ฟ้าโชค สัตว์ควบคุม แมว
NAME OF PET SPECIES

เพศ ผู้ พันธุ์ ไทย อายุ 7 ปี
SEX BREED AGE

สีหรือตำหนิ น้ำหนัก
COLOUR/MARKING WEIGHT

ชื่อเจ้าของ นางสุภาวรรณ ศรีวานิช
OWNER'S NAME

ที่อยู่ 230 หมู่ที่ 3 ต.สวนขัน อ.ช้างกลาง
ADDRESS
จ.นครศรีธรรมราช โทร.
TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรอง และเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..............

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

สีหมอก, สีน้ำตาล, หมอกแดง, ขาว, เสริม, หมอก, ทร

ชื่อสัตว์เลี้ยง ไข่, เล็ก, น้อย สัตว์ควบคุม แมว
NAME OF PET SPECIES

เพศ เมีย 6, ผู้ 5 พันธุ์ ไทย อายุ 3-5ปี
SEX BREED AGE

สีหรือตำหนิ.............. น้ำหนัก..............
COLOUR/MARKING WEIGHT

ชื่อเจ้าของ นางวัชรี อุรพีฉมณ์
OWNER'S NAME

ที่อยู่ 72 หมู่ที่ 3 ต.สวนขัน อ.ช้างกลาง
ADDRESS
จ.นครศรีธรรมราช โทร..............
TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรอง และเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

กรมปศุสัตว์ เลขที่..............

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง ธวัน สัตว์ควบคุม สุนัข
NAME OF PET SPECIES

เพศ ผู้ พันธุ์ ไทยผสม อายุ 5 ปี
SEX BREED AGE

สีหรือตำหนิ.............. น้ำหนัก..............
COLOUR/MARKING WEIGHT

ชื่อเจ้าของ นายพิสิษ สีนวลศรี
OWNER'S NAME

ที่อยู่ 82 ม.3 ต.สวนขัน อ.ช้างกลาง
ADDRESS
จ.นครศรีธรรมราช โทร..............
TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรอง และเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

กรมปศุสัตว์ เลขที่..............

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง ส้ม, ขิมอ้อ สัตว์ควบคุม แมว
NAME OF PET SPECIES

เพศ เมีย พันธุ์ ไทย อายุ 2 ปี
SEX BREED AGE

สีหรือตำหนิ.............. น้ำหนัก..............
COLOUR/MARKING WEIGHT

ชื่อเจ้าของ นางนิภา สีนวลศรี
OWNER'S NAME

ที่อยู่..............
ADDRESS
.... โทร..............
TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรอง และเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

กรมปศุสัตว์

เลขที่..........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง / NAME OF PET: สุนัข (หวา)
สัตว์ควบคุม / SPECIES: สุนัข
เพศ / SEX: ผู้
พันธุ์ / BREED: ไทย
อายุ / AGE: 3 ปี
สีหรือตำหนิ / COLOUR/MARKING: ....
น้ำหนัก / WEIGHT: ....
ชื่อเจ้าของ / OWNER'S NAME: นายมังกร อุชาา
ที่อยู่ / ADDRESS: 1/1 ม.3 ต.สวนโน
....
โทร. / TEL. ....

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

กรมปศุสัตว์

เลขที่..........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง / NAME OF PET: ข้าวต้ม
สัตว์ควบคุม / SPECIES: สุนัข
เพศ / SEX: ผู้
พันธุ์ / BREED: ไทย
อายุ / AGE: 10 เดือน
สีหรือตำหนิ / COLOUR/MARKING: ....
น้ำหนัก / WEIGHT: ....
ชื่อเจ้าของ / OWNER'S NAME: นายณรงค์ศักดิ์ บุญจิตน์
ที่อยู่ / ADDRESS: 12/3 ม. 3 ต.สวนแจ้น
....
โทร. / TEL. ....

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

กรมปศุสัตว์

เลขที่..........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง / NAME OF PET: แม็กซ์, ม่วง
สัตว์ควบคุม / SPECIES: [illegible]
เพศ / SEX: ผู้
พันธุ์ / BREED: [illegible]
อายุ / AGE: 3 ปี
สีหรือตำหนิ / COLOUR/MARKING: ....
น้ำหนัก / WEIGHT: ....
ชื่อเจ้าของ / OWNER'S NAME: [illegible] เกษ
ที่อยู่ / ADDRESS: 30 ม.3 ต.สวนหมีน อ.หัวกลาง
จ.นครศรีธรรมราช
โทร. / TEL. ....

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

กรมปศุสัตว์

เลขที่ ....

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง NAME OF PET [illegible] สัตว์ควบคุม SPECIES แมว
เพศ SEX เมีย พันธุ์ BREED ไทย อายุ AGE 1 ปี
สีหรือตำหนิ COLOUR/MARKING .... น้ำหนัก WEIGHT ....
ชื่อเจ้าของ OWNER'S NAME ร.ต. [illegible]
ที่อยู่ ADDRESS 166 ม. 3 ต. สวนขัน อ. ช้างกลาง
จ. นครศรีธรรมราช โทร. TEL. ....

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

กรมปศุสัตว์

เลขที่ ....

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง NAME OF PET สุนัข (ไม่มี) สัตว์ควบคุม SPECIES สุนัข
เพศ SEX .... พันธุ์ BREED เมีย อายุ AGE 4 ปี
สีหรือตำหนิ COLOUR/MARKING .... น้ำหนัก WEIGHT ....
ชื่อเจ้าของ OWNER'S NAME นางดุษณี แก้วมณี
ที่อยู่ ADDRESS 159 ม. 3
.... โทร. TEL. ....

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

กรมปศุสัตว์

เลขที่ ....

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ครอบครัว. (7 ตัว)
ชื่อสัตว์เลี้ยง NAME OF PET [illegible] สัตว์ควบคุม SPECIES แมว
เพศ SEX เมีย พันธุ์ BREED ไทย อายุ AGE ....
สีหรือตำหนิ COLOUR/MARKING .... น้ำหนัก WEIGHT ....
ชื่อเจ้าของ OWNER'S NAME ร.ต. [illegible] [illegible]
ที่อยู่ ADDRESS 78 ม. 3 ต. สวนขัน อ. ช้างกลาง
จ. นครศรีธรรมราช โทร. TEL. ....

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

กรมปศุสัตว์

เลขที่ ....

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

7 ตัว.
ชื่อสัตว์เลี้ยง คุณดาว สีนิล สัตว์ควบคุม แมว
NAME OF PET SPECIES
เพศ เมีย ตัว พันธุ์ ไทย อายุ ....
SEX BREED AGE
สีหรือตำหนิ .... น้ำหนัก ....
COLOUR/MARKING WEIGHT
ชื่อเจ้าของ น.ส. จันทร์จิรา วรรณทอง
OWNER'S NAME
ที่อยู่ ....
ADDRESS
.... โทร. ....
TEL.

- ● เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ● ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- ● การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

กรมปศุสัตว์

เลขที่ ....

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง กะทิ สัตว์ควบคุม สุนัข
NAME OF PET SPECIES
เพศ เมีย พันธุ์ ไทย อายุ 8 ปี
SEX BREED AGE
สีหรือตำหนิ .... น้ำหนัก ....
COLOUR/MARKING WEIGHT
ชื่อเจ้าของ น.ส. จันทร์จิรา วรรณทอง
OWNER'S NAME
ที่อยู่ ....
ADDRESS
.... โทร. ....
TEL.

- ● เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ● ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- ● การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

กรมปศุสัตว์

เลขที่ ....

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง ข้าวพอง สัตว์ควบคุม แมว
NAME OF PET SPECIES
เพศ ผู้ พันธุ์ ไทย อายุ ....
SEX BREED AGE
สีหรือตำหนิ .... น้ำหนัก ....
COLOUR/MARKING WEIGHT
ชื่อเจ้าของ น.ส. จันทร์จิรา วรรณทอง
OWNER'S NAME
ที่อยู่ 78 ม.3 ต.สวนจีน.
ADDRESS
.... โทร. ....
TEL.

- ● เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ● ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- ● การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

กรมปศุสัตว์

เลขที่.................

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง ตาล สัตว์ควบคุม หมา
NAME OF PET SPECIES

เพศ เมีย พันธุ์ ไทย อายุ 5 ปี
SEX BREED AGE

สีหรือตำหนิ .... น้ำหนัก ....
COLOUR/MARKING WEIGHT

ชื่อเจ้าของ นางจิราพร สมวงษ์
OWNER'S NAME

ที่อยู่ 176 ม.3 ต.สวนขัน อ.ช้างกลาง
ADDRESS
จ.นครศรีธรรมราช โทร. ....
TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

กรมปศุสัตว์

เลขที่.................

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง ดาง สัตว์ควบคุม สุนัข
NAME OF PET SPECIES

เพศ เมีย พันธุ์ ไทย อายุ 3 ปี
SEX BREED AGE

สีหรือตำหนิ .... น้ำหนัก ....
COLOUR/MARKING WEIGHT

ชื่อเจ้าของ นางจิราพร สมวงษ์
OWNER'S NAME

ที่อยู่ ....
ADDRESS
.... โทร. ....
TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

กรมปศุสัตว์

เลขที่.................

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง เจ้า, ทอง, ตัวเล็ก, ลาว, สาวรุ้ง สัตว์ควบคุม แมว
NAME OF PET SPECIES

เพศ ผู้ 4, เมีย 1 พันธุ์ ไทย อายุ 1-5 ปี
SEX BREED AGE

สีหรือตำหนิ .... น้ำหนัก ....
COLOUR/MARKING WEIGHT

ชื่อเจ้าของ ~~นายโสภณ ศรีนุเสม~~ สุกัญญา ศรีกุล
OWNER'S NAME

ที่อยู่ 210 ~~ม.4~~ หมู่ที่ 3 ต.สวนขัน อ.ช้างกลาง
ADDRESS
จ.นครศรีธรรมราช โทร. ....
TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

กรมปศุสัตว์

เลขที่ ....

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง ไอดามาปาง, ไอกระดำต๋า, วิริก, เต่าก่อน, หลอก, หาโส้, ซิลก, มีดาล สัตว์ควบคุม สุนัข
NAME OF PET SPECIES

เพศ ผู้ 2, เมีย 5 พันธุ์ ชิตซู ผสมชิวาวา อายุ 1-8 ปี
SEX BREED AGE

สีหรือตำหนิ .... น้ำหนัก ....
COLOUR/MARKING WEIGHT

ชื่อเจ้าของ สุกัญญา ศรีบุญชม
OWNER'S NAME

ที่อยู่ ....
ADDRESS

.... โทร. ....
TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

กรมปศุสัตว์

เลขที่ ....

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง ไมโล, ทองดำ, ทองคำ, อาโก้, พี่ใจ สัตว์ควบคุม หมา
NAME OF PET SPECIES

เพศ ผู้ 4, เมีย 1 พันธุ์ ไทยบางแก้ว อายุ 3-7 ปี
SEX BREED AGE

สีหรือตำหนิ .... น้ำหนัก ....
COLOUR/MARKING WEIGHT

ชื่อเจ้าของ พรม สายวงศ์ พุทธวงศ์
OWNER'S NAME

ที่อยู่ 185 ม. 3 ต. สวนพริก อ. ท่าหลวง
ADDRESS

จ.พระนครศรีอยุธยา โทร. ....
TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

กรมปศุสัตว์

เลขที่ ....

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง แมว 4 ตัว สัตว์ควบคุม แมว
NAME OF PET SPECIES

เพศ เมีย 3, ผู้ 1 พันธุ์ ไทย อายุ 4 ปี
SEX BREED AGE

สีหรือตำหนิ .... น้ำหนัก ....
COLOUR/MARKING WEIGHT

ชื่อเจ้าของ พรม สายหยุด พุทธวงศ์
OWNER'S NAME

ที่อยู่ ....
ADDRESS

.... โทร. ....
TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

กรมปศุสัตว์

เลขที่..............

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง ปลา สัตว์ควบคุม แมว
NAME OF PET SPECIES

เพศ เมีย พันธุ์ ไทย อายุ 1-5 ปี
SEX BREED AGE

สีหรือตำหนิ.............. น้ำหนัก..............
COLOUR/MARKING WEIGHT

ชื่อเจ้าของ นางภาวร รัตนะ
OWNER'S NAME

ที่อยู่ 75/1 ม.5 ต.สวนขัน อ.ช้างกลาง
ADDRESS

จ.นครศรีฯ โทร..............
TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรอง และเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

กรมปศุสัตว์

เลขที่..............

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง ดำ, แดง สัตว์ควบคุม สุนัข
NAME OF PET SPECIES

เพศ ผู้ พันธุ์ ไทย[illegible] อายุ 3 ปี
SEX BREED AGE

สีหรือตำหนิ.............. น้ำหนัก..............
COLOUR/MARKING WEIGHT

ชื่อเจ้าของ [illegible]
OWNER'S NAME

ที่อยู่ 209 ม.3 ต.สวนขัน อ.ช้างกลาง
ADDRESS

.... โทร..............
TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรอง และเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา)

กรมปศุสัตว์

เลขที่..............

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

กาแฟ, แก้ว, หลัด, ไอเสือ แมว 3, สุนัข 1

ชื่อสัตว์เลี้ยง หมูจู๋ สัตว์ควบคุม..............
NAME OF PET SPECIES

เมีย 2, ผู้ 1, ไม่ระบุ

เพศ.............. พันธุ์ ไทย อายุ 1-5 ปี
SEX BREED AGE

1-15 kg

สีหรือตำหนิ.............. น้ำหนัก..............
COLOUR/MARKING WEIGHT

ชื่อเจ้าของ [illegible]
OWNER'S NAME

ที่อยู่ 24 หมู่ที่ 1 ต.สวนขัน อ.ช้างกลาง
ADDRESS

จ.นครศรีฯ โทร..............
TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรอง และเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา)

กรมปศุสัตว์

เลขที่..............

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชีโน่, ฟ้าชา, เกแก้, ลูซี่, ท็อตซี่

ชื่อสัตว์เลี้ยง NAME OF PET .... สัตว์ควบคุม SPECIES หมา (สุนัข)

เพศ SEX เมีย 4, ผู้ 1 พันธุ์ BREED .... อายุ AGE 4-5 ปี

สีหรือตำหนิ COLOUR/MARKING .... น้ำหนัก WEIGHT ....

ชื่อเจ้าของ OWNER'S NAME นางไสวาท ศรีนุชม

ที่อยู่ ADDRESS 114 ม. 3 ต. สวนขัน อ. ช้างกลาง

จ. นครศรีธรรมราช โทร. TEL. ....

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

กรมปศุสัตว์

เลขที่..............

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

มกราม, มาโกโนะ ชมพู่, ทองเงิน, เกซีว

ชื่อสัตว์เลี้ยง NAME OF PET ออมสิน, ออมทรัพย์ สัตว์ควบคุม SPECIES แมว

เพศ SEX ผู้ 3, เมีย 4 พันธุ์ BREED ไทย อายุ AGE 1-3 ปี

สีหรือตำหนิ COLOUR/MARKING .... น้ำหนัก WEIGHT ....

ชื่อเจ้าของ OWNER'S NAME นางไสวาท ศรีนุชม

ที่อยู่ ADDRESS ....

.... โทร. TEL. ....

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

กรมปศุสัตว์

เลขที่..............

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง NAME OF PET ทองเงิน สัตว์ควบคุม SPECIES สุนัข

เพศ SEX ผู้ พันธุ์ BREED บางแก้ว อายุ AGE 3 ปี

สีหรือตำหนิ COLOUR/MARKING .... น้ำหนัก WEIGHT ....

ชื่อเจ้าของ OWNER'S NAME นายเอกกร สีเพ็ชร์

ที่อยู่ ADDRESS 70 ม. 3 ต. สวนขัน อ. ช้างกลาง

จ. นครศรีธรรมราช โทร. TEL. ....

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

กรมปศุสัตว์

เลขที่.................

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง จุ๋ๆ สัตว์ควบคุม แมว
NAME OF PET SPECIES

เพศ เมีย พันธุ์ ไทย อายุ ....
SEX BREED AGE

สีหรือตำหนิ .... น้ำหนัก ....
COLOUR/MARKING WEIGHT

ชื่อเจ้าของ น.ส. กาญโทร์ โหนแก้ว
OWNER'S NAME

ที่อยู่ 81/1 ม.3 ต ลิวเพิน.
ADDRESS

.... โทร. ....
TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรอง และเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

กรมปศุสัตว์

เลขที่.................

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง ขาว, ดำ สัตว์ควบคุม แมว
NAME OF PET SPECIES

เพศ ผู้ พันธุ์ .... อายุ 1-3 ปี
SEX BREED AGE

สีหรือตำหนิ .... น้ำหนัก ....
COLOUR/MARKING WEIGHT

ชื่อเจ้าของ น.ส. ศิริพร ช่วยเพชร
OWNER'S NAME

ที่อยู่ 104/1 ม. 3 ต. สวนขัน อ.ช้างกลาง
ADDRESS

จ. นครศรีธรรมราช โทร. ....
TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรอง และเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

กรมปศุสัตว์

เลขที่.................

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง .... สัตว์ควบคุม สุนัข
NAME OF PET SPECIES

เพศ ผู้ 4, เมีย 3 พันธุ์ ไทย อายุ 3-10 ปี
SEX BREED AGE

สีหรือตำหนิ .... น้ำหนัก ....
COLOUR/MARKING WEIGHT

ชื่อเจ้าของ นางปิยะสิทธิ์ เจริญ
OWNER'S NAME

ที่อยู่ 31/3 หมู่ที่ 3 ต. สวนขัน อ. ช้างกลาง
ADDRESS

จ. นครศรีธรรมราช โทร. ....
TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรอง และเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

กรมปศุสัตว์

เลขที่..........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง .... NAME OF PET
สัตว์ควบคุม แมว SPECIES
เพศ เมีย 4, ผู้ 1 SEX
พันธุ์ ไทย BREED
อายุ 3 - 5 ปี AGE
สีหรือตำหนิ .... COLOUR/MARKING
น้ำหนัก .... WEIGHT
ชื่อเจ้าของ นายปิยะศักดิ์ เจริญ OWNER'S NAME
ที่อยู่ .... ADDRESS
....
โทร. .... TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรอง และเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา)

กรมปศุสัตว์

เลขที่..........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง มิลา NAME OF PET
สัตว์ควบคุม สุนัข SPECIES
เพศ ผู้ SEX
พันธุ์ ไทยผสม BREED
อายุ 4 ปี AGE
สีหรือตำหนิ .... COLOUR/MARKING
น้ำหนัก .... WEIGHT
ชื่อเจ้าของ นายสมโชค ทาเกตุ OWNER'S NAME
ที่อยู่ 18 ม.3 ต.สวนขัน อ.ช้างกลาง ADDRESS
จ.นครศรีธรรมราช
โทร. .... TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรอง และเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

กรมปศุสัตว์

เลขที่..........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง ศักดิ์, ศรีสาคร, แดง NAME OF PET
สัตว์ควบคุม แมว SPECIES
เพศ ผู้ 2, เมีย 1 SEX
พันธุ์ .... BREED
อายุ 3 ปี AGE
สีหรือตำหนิ .... COLOUR/MARKING
น้ำหนัก .... WEIGHT
ชื่อเจ้าของ นางรักจิตร มหาปุระ สายสัตย์ OWNER'S NAME
ที่อยู่ 226 ม.6 ต.สวนขัน อ.ช้างกลาง ADDRESS
จ.นครศรีธรรมราช
โทร. .... TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรอง และเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่.........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

[illegible], โมจิ, ด๊อกเตอร์, [illegible] และ[illegible].

ชื่อสัตว์เลี้ยง .... สัตว์ควบคุม [illegible]
NAME OF PET SPECIES

เพศ ผู้ พันธุ์ ไทย อายุ [illegible]-3 ปี
SEX BREED AGE

สีหรือตำหนิ .... น้ำหนัก ....
COLOUR/MARKING WEIGHT

ชื่อเจ้าของ [illegible]
OWNER'S NAME

ที่อยู่ ....
ADDRESS

.... โทร. ....
TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

กรมปศุสัตว์ เลขที่.........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง ช่าง สัตว์ควบคุม แมว
NAME OF PET SPECIES

เพศ เมีย พันธุ์ ไทย อายุ 2 ปี
SEX BREED AGE

สีหรือตำหนิ [illegible] น้ำหนัก ....
COLOUR/MARKING WEIGHT

ชื่อเจ้าของ พรวิมล มั่นคง
OWNER'S NAME

ที่อยู่ 16A หมู่ที่ 3 ต. [illegible] อ.ช้างกลาง
ADDRESS

จ.นครศรีธรรมราช โทร. ....
TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่.........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง น้ำชา, โกโก้, ปี้โป้ สัตว์ควบคุม สุนัข
NAME OF PET SPECIES

เพศ ผู้ 1, เมีย 2 พันธุ์ ไทย อายุ 8-9 เดือน
SEX BREED AGE

สีหรือตำหนิ .... น้ำหนัก ....
COLOUR/MARKING WEIGHT

ชื่อเจ้าของ นางไมตรี ไม้แก้ว
OWNER'S NAME

ที่อยู่ 30/1 ม.2 ต.สวนขัน
ADDRESS

.... โทร. ....
TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

กรมปศุสัตว์

เลขที่ ....

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง ซ่าซ่า, โกโก้, ปีโป้ สัตว์ควบคุม สุนัข
NAME OF PET SPECIES

เพศ [illegible] พันธุ์ ไทย อายุ 8-9 เดือน
SEX BREED AGE

สีหรือตำหนิ .... น้ำหนัก ....
COLOUR/MARKING WEIGHT

ชื่อเจ้าของ นางไมตรี ไม้แก้ว
OWNER'S NAME

ที่อยู่ 30/1 ม 2 ต สิวเงิน
ADDRESS

.... โทร. ....
TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรอง และเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์

เลขที่ ....

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

[illegible]

ชื่อสัตว์เลี้ยง มังกร สัตว์ควบคุม สุนัข
NAME OF PET SPECIES

เพศ ผู้4, เมีย4 พันธุ์ ไทย อายุ 3 ½ เดือน
SEX BREED AGE

สีหรือตำหนิ .... น้ำหนัก ....
COLOUR/MARKING WEIGHT

ชื่อเจ้าของ นางสาว วีระพุธ แซ่อึ่ง
OWNER'S NAME

ที่อยู่ 26 หมู่ที่ 2 ต.สวนเมือง อ.วังกลาง
ADDRESS

จ.นครศรีธรรมราช โทร. ....
TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรอง และเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์

เลขที่ ....

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง [illegible] สัตว์ควบคุม แมว
NAME OF PET SPECIES

เพศ [illegible] พันธุ์ ไทย อายุ [illegible]
SEX BREED AGE

สีหรือตำหนิ .... น้ำหนัก ....
COLOUR/MARKING WEIGHT

ชื่อเจ้าของ นางสาว วีระพุธ แซ่อึ่ง
OWNER'S NAME

ที่อยู่ ....
ADDRESS

.... โทร. ....
TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรอง และเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..............

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง [illegible] สัตว์ควบคุม แมว
NAME OF PET SPECIES

เพศ เมีย 3, ผู้ 2 พันธุ์ ไทย อายุ 2 ปี
SEX BREED AGE

สีหรือตำหนิ.............. น้ำหนัก..............
COLOUR/MARKING WEIGHT

ชื่อเจ้าของ นาง สุวรีย์ เจริญลาภ
OWNER'S NAME

ที่อยู่ 66/1 หมู่ที่ 2 ต. สวนขัน อ. ช้างกลาง
ADDRESS
จ. นครศรีธรรมราช โทร..............
TEL.

- ● เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ● ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- ● การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..............

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง [illegible] สัตว์ควบคุม สุนัข
NAME OF PET SPECIES

เพศ ผู้ 3, เมีย 2 พันธุ์ ไทย อายุ 1-3 ปี
SEX BREED AGE

สีหรือตำหนิ.............. น้ำหนัก..............
COLOUR/MARKING WEIGHT

ชื่อเจ้าของ นางสุวรีย์ เจริญลาภ
OWNER'S NAME

ที่อยู่..............
ADDRESS
.... โทร..............
TEL.

- ● เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ● ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- ● การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..............

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง [illegible], เสือ, [illegible] สัตว์ควบคุม สุนัข
NAME OF PET SPECIES

เพศ ผู้ 2, เมีย 3 พันธุ์ ไทย อายุ 6-7 ปี
SEX BREED AGE

สีหรือตำหนิ [illegible] น้ำหนัก..............
COLOUR/MARKING WEIGHT

ชื่อเจ้าของ [illegible] ไชยรักษา
OWNER'S NAME

ที่อยู่ 67 หมู่ที่ 2 ต. สวนขัน อ. ช้างกลาง.
ADDRESS
จ. นครศรีธรรมราช โทร..............
TEL.

- ● เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ● ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- ● การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง หนูกายสาระ, ศรี สัตว์ควบคุม แมว
NAME OF PET SPECIES

เพศ เมีย พันธุ์ ไทย อายุ 6-7 ปี
SEX BREED AGE

สีหรือตำหนิ.......... น้ำหนัก..........
COLOUR/MARKING WEIGHT

ชื่อเจ้าของ นางบัณฑิตา ไทรสิทธา
OWNER'S NAME

ที่อยู่..........
ADDRESS

.... โทร..........
TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรอง และเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชาโก, ฟ้าท้อง, ช้างลาย, จุ๊บแจง, /ชาไม

ชื่อสัตว์เลี้ยง.......... สัตว์ควบคุม สุนัข
NAME OF PET SPECIES

เพศ ผู้ 4, เมีย 1 พันธุ์ ไทย อายุ 2-3 ปี
SEX BREED AGE

สีหรือตำหนิ.......... น้ำหนัก..........
COLOUR/MARKING WEIGHT

ชื่อเจ้าของ [illegible] สุโข
OWNER'S NAME

ที่อยู่ 2/5 หมู่ที่ 2 ต.สวนขัน, อ.ช้างกลาง
ADDRESS

นครศรีธรรมราช โทร..........
TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรอง และเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

[illegible] ดำ, ส้ม, สี, หัว, ดา

ชื่อสัตว์เลี้ยง.......... สัตว์ควบคุม แมว
NAME OF PET SPECIES

เพศ ผู้ 2 เมีย 5 พันธุ์ ไทย อายุ 1-3 ปี
SEX BREED AGE

สีหรือตำหนิ.......... น้ำหนัก..........
COLOUR/MARKING WEIGHT

ชื่อเจ้าของ นางศรีญาด สุวิชา
OWNER'S NAME

ที่อยู่..........
ADDRESS

.... โทร..........
TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรอง และเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่.................

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง NAME OF PET หล่อดำ, ราเรล, ไข่เจียว สัตว์ควบคุม SPECIES สุนัข
เพศ SEX เมีย พันธุ์ BREED ไทย อายุ AGE 1-5 ปี
สีหรือตำหนิ COLOUR/MARKING .... น้ำหนัก WEIGHT ....
ชื่อเจ้าของ OWNER'S NAME นพรัตน์ คงงาม
ที่อยู่ ADDRESS 98/- หมู่ที่ 2 ต.สวนขัน อ.ช้างกลาง
.... โทร. TEL. ....

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่.................

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง NAME OF PET ลาว สัตว์ควบคุม SPECIES แมว
เพศ SEX .... พันธุ์ BREED ไทย อายุ AGE 2 ปี
สีหรือตำหนิ COLOUR/MARKING .... น้ำหนัก WEIGHT ....
ชื่อเจ้าของ OWNER'S NAME ปราณี ไพโรจน์
ที่อยู่ ADDRESS 113 หมู่ 2 ต.สวนขัน อ.ช้างกลาง
นครศรีธรรมราช โทร. TEL. ....

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่.................

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง NAME OF PET ดำ, เสือ สัตว์ควบคุม SPECIES หมา
เพศ SEX ผู้ พันธุ์ BREED ไทย อายุ AGE 2 ปี.
สีหรือตำหนิ COLOUR/MARKING .... น้ำหนัก WEIGHT ....
ชื่อเจ้าของ OWNER'S NAME กรรณิการ์ มาชรัตน์
ที่อยู่ ADDRESS 114 หมู่ที่ 2 ต.สวนขัน อ.ช้างกลาง
จ.นครศรีธรรมราช โทร. TEL. ....

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง ไอดำ NAME OF PET
สัตว์ควบคุม แมว SPECIES
เพศ ผู้ SEX
พันธุ์ ไทย BREED
อายุ 4 เดือน AGE
สีหรือตำหนิ.......... COLOUR/MARKING
น้ำหนัก.......... WEIGHT
ชื่อเจ้าของ นายศักดิ์ธีรา นาวไวย OWNER'S NAME
ที่อยู่ 9/11 หมู่ที่ 2 ต.สวนขัน อ.ช้างกลาง ADDRESS
จ.นครฯ
โทร.......... TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรอง และเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง โต้ก, สิงห์ NAME OF PET
สัตว์ควบคุม สุนัข SPECIES
เพศ ผู้ SEX
พันธุ์ ไทย BREED
อายุ 3 ปี AGE
สีหรือตำหนิ.......... COLOUR/MARKING
น้ำหนัก.......... WEIGHT
ชื่อเจ้าของ นายศักดิ์ธีรา นาวไวย OWNER'S NAME
ที่อยู่.......... ADDRESS
....
โทร.......... TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรอง และเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง เสือ, แก้ว, ลาย NAME OF PET
สัตว์ควบคุม แมว SPECIES
เพศ ผู้ 2, ตัว 1 SEX
พันธุ์ ไทย BREED
อายุ 2 ปี -3 ปี AGE
สีหรือตำหนิ.......... COLOUR/MARKING
น้ำหนัก.......... WEIGHT
ชื่อเจ้าของ นางกานต์ ศักดิ์[illegible] OWNER'S NAME
ที่อยู่ 91/2 หมู่ที่ 2 ต.สวนขัน อ.ช้างกลาง ADDRESS
จ.นครฯ
โทร.......... TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรอง และเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..............

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง NAME OF PET หมี, ฟูริ สัตว์ควบคุม SPECIES สุนัข
เพศ SEX เมีย พันธุ์ BREED ไทย อายุ AGE 1 ปี
สีหรือตำหนิ COLOUR/MARKING .... น้ำหนัก WEIGHT ....
ชื่อเจ้าของ OWNER'S NAME [illegible]
ที่อยู่ ADDRESS ....
.... โทร. TEL. ....

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..............

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง NAME OF PET ปีโป้, จัมโบ้ สัตว์ควบคุม SPECIES สุนัข, แมว)
เพศ SEX ทั้งผู้, เมียเมีย พันธุ์ BREED บางแก้ว, ไทย อายุ AGE 1-5 ปี
สีหรือตำหนิ COLOUR/MARKING .... น้ำหนัก WEIGHT 5-15 kg
ชื่อเจ้าของ OWNER'S NAME ด.ช. สุธีรพงษ์ เทพมาลิก
ที่อยู่ ADDRESS 160 ม.9 ต. [illegible]
.... โทร. TEL. ....

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..............

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง NAME OF PET หมา, ทองหล่อ(หมาว) สัตว์ควบคุม SPECIES (แมว)
เพศ SEX ผู้, เมีย พันธุ์ BREED ไทย อายุ AGE 1-5 ปี
สีหรือตำหนิ COLOUR/MARKING .... น้ำหนัก WEIGHT 1-10 kg
ชื่อเจ้าของ OWNER'S NAME จ.ส. เพ็ญศรี ไทรเล็ก
ที่อยู่ ADDRESS 82/15 ม.5 ต.คลองห้า
อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี โทร. TEL. ....

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง สามสี สัตว์ควบคุม แมว
NAME OF PET SPECIES

เพศ เมีย พันธุ์ ไทย อายุ 1-5 ปี
SEX BREED AGE

สีหรือตำหนิ.......... น้ำหนัก 5-10 kg
COLOUR/MARKING WEIGHT

ชื่อเจ้าของ [illegible] ปานแดง
OWNER'S NAME

ที่อยู่ 198 หมู่ที่ 9 ต.สวนขัน อ.ช้างกลาง
ADDRESS
จ.นครศรีฯ

โทร..........
TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรอง และเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง [illegible] สัตว์ควบคุม [illegible]
NAME OF PET SPECIES

เพศ [illegible] พันธุ์ ไทย อายุ 1-5 ปี
SEX BREED AGE

สีหรือตำหนิ.......... น้ำหนัก 1-5 kg
COLOUR/MARKING WEIGHT

ชื่อเจ้าของ [illegible]
OWNER'S NAME

ที่อยู่ 13 ม.4 ต.สวนขัน อ.ช้างกลาง
ADDRESS
จ.นครศรีฯ

โทร..........
TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรอง และเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง [illegible], ดำ สัตว์ควบคุม สุนัข-แมว
NAME OF PET SPECIES

เพศ ผู้ พันธุ์ ไทย อายุ 1-5 ปี
SEX BREED AGE

สีหรือตำหนิ.......... น้ำหนัก 5-15 kg
COLOUR/MARKING WEIGHT

ชื่อเจ้าของ [illegible]
OWNER'S NAME

ที่อยู่ 56 ม.5 ต.สวนขัน อ.ช้างกลาง
ADDRESS
จ.นครศรีฯ

โทร..........
TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรอง และเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง [illegible] สัตว์ควบคุม แมว
NAME OF PET SPECIES

เพศ เมีย พันธุ์.......... อายุ 1-3 ปี
SEX BREED AGE

สีหรือตำหนิ ขาว น้ำหนัก 1-5 kg
COLOUR/MARKING WEIGHT

ชื่อเจ้าของ [illegible] ศิริไชย
OWNER'S NAME

ที่อยู่ 45 ม.3 ต.สวนขัน อ.ช้างกลาง
ADDRESS
จ.นครศรีฯ โทร..........
TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรอง และเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง.......... สัตว์ควบคุม สุนัข-แมว
NAME OF PET SPECIES
ตัวผู้,เมีย 2 ตัวผู้,เมีย
เพศ.......... พันธุ์ ไทย อายุ 1-5 ปี
SEX BREED AGE

สีหรือตำหนิ.......... น้ำหนัก 5-15 kg
COLOUR/MARKING WEIGHT

ชื่อเจ้าของ [illegible] กลจักรราชา
OWNER'S NAME

ที่อยู่ 58 หมู่ที่ 9 ตำบลสวนขัน อ.ช้างกลาง
ADDRESS
จ.นครศรีฯ โทร..........
TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรอง และเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง.......... สัตว์ควบคุม สุนัข-แมว
NAME OF PET SPECIES

เพศ ผู้ 3 พันธุ์ ไทย อายุ 1-5 ปี
SEX BREED AGE

สีหรือตำหนิ.......... น้ำหนัก 5-15 kg
COLOUR/MARKING WEIGHT

ชื่อเจ้าของ น.ส. [illegible]
OWNER'S NAME

ที่อยู่ 240 หมู่ที่ 9 ต.สวนขัน อ.ช้างกลาง
ADDRESS
จ.นครศรีธรรมราช โทร..........
TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรอง และเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง NAME OF PET: เสือ สัตว์ควบคุม SPECIES: สุนัข
เพศ SEX: ผู้ พันธุ์ BREED: บางแก้ว อายุ AGE: 1-5 ปี
สีหรือตำหนิ COLOUR/MARKING: สีเทาค น้ำหนัก WEIGHT: 5 - 20 ปี
ชื่อเจ้าของ OWNER'S NAME: นาย[illegible] [illegible]
ที่อยู่ ADDRESS: 169 หมู่ที่ 9 ต.สวนขัน อ.ช้างกลาง
จ.นครศรีธรรมราช โทร. TEL. ....

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง NAME OF PET: [illegible], แดง สัตว์ควบคุม SPECIES: สุนัข
เพศ SEX: เมีย 1 ผู้ 1 พันธุ์ BREED: ไทย อายุ AGE: 1-5 ปี
สีหรือตำหนิ COLOUR/MARKING: .... น้ำหนัก WEIGHT: 5-20 kg
ชื่อเจ้าของ OWNER'S NAME: ~~นาย~~ [illegible] [illegible]
ที่อยู่ ADDRESS: 62/1 ม.9 ต.สวนขัน อ.ช้างกลาง
จ.นครศรีฯ โทร. TEL. ....

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง NAME OF PET: .... สัตว์ควบคุม SPECIES: สุนัข-แมว
เพศ SEX: ผ 6, แมวผ 5 พันธุ์ BREED: ไทย อายุ AGE: 1-5 ปี
สีหรือตำหนิ COLOUR/MARKING: .... น้ำหนัก WEIGHT: 5-15 kg
ชื่อเจ้าของ OWNER'S NAME: นาย [illegible] [illegible]
ที่อยู่ ADDRESS: 106 ม.9 ต.สวนขัน อ.ช้างกลาง
นครศรีฯ โทร. TEL. ....

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง NAME OF PET [illegible] สัตว์ควบคุม SPECIES [illegible]
เพศ SEX ผู้ พันธุ์ BREED ไทย อายุ AGE 1-5 ปี
สีหรือตำหนิ COLOUR/MARKING .... น้ำหนัก WEIGHT 5-15 kg
ชื่อเจ้าของ OWNER'S NAME [illegible]
ที่อยู่ ADDRESS 32/3 หมู่ ๙ ต.สวนขัน อ.ช้างกลาง
จ.นครศรีฯ โทร. TEL. ....

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง NAME OF PET [illegible] สัตว์ควบคุม SPECIES แมว
เพศ SEX เมีย พันธุ์ BREED .... อายุ AGE 1-5 ปี
สีหรือตำหนิ COLOUR/MARKING .... น้ำหนัก WEIGHT 5-10 kg
ชื่อเจ้าของ OWNER'S NAME [illegible]
ที่อยู่ ADDRESS 23/1 หมู่ที่ ๙ ต.สวนขัน อ.ช้างกลาง
จ.นครศรีธรรมราช โทร. TEL. ....

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง NAME OF PET [illegible] สัตว์ควบคุม SPECIES [illegible]
เพศ SEX ผู้ 1, เมีย 1 พันธุ์ BREED ไทย อายุ AGE 1-5 ปี
สีหรือตำหนิ COLOUR/MARKING .... น้ำหนัก WEIGHT 5-20 kg
ชื่อเจ้าของ OWNER'S NAME [illegible]
ที่อยู่ ADDRESS 959 หมู่ที่ 9 ต.สวนขัน อ.ช้างกลาง
จ.นครศรีฯ โทร. TEL. ....

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง NAME OF PET โกโก้ สัตว์ควบคุม SPECIES สุนัข

เพศ SEX ผู้ พันธุ์ BREED ไทย อายุ AGE 1.5 ปี

สีหรือตำหนิ COLOUR/MARKING .... น้ำหนัก WEIGHT 5-15 kg

ชื่อเจ้าของ OWNER'S NAME [illegible]

ที่อยู่ ADDRESS 93 หมู่ที่ 9 ต. สวนขัน อ. ช้างกลาง

จ.นครศรีฯ โทร. TEL. ....

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรอง และเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง NAME OF PET ไข่มุก สัตว์ควบคุม SPECIES แมว

เพศ SEX ผู้ พันธุ์ BREED ไทย อายุ AGE 1.5 ปี

สีหรือตำหนิ COLOUR/MARKING สีดำ น้ำหนัก WEIGHT 1-5 kg

ชื่อเจ้าของ OWNER'S NAME นางบุญเรือน [illegible]

ที่อยู่ ADDRESS 33/2 ม. 9 ต. สวนขัน อ. ช้างกลาง

จ.นครศรีธรรมราช โทร. TEL. ....

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรอง และเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง NAME OF PET .... สัตว์ควบคุม SPECIES สุนัข

เพศ SEX ผู้ 3 พันธุ์ BREED ไทย อายุ AGE 1-5 ปี

สีหรือตำหนิ COLOUR/MARKING .... น้ำหนัก WEIGHT 5-15 kg

ชื่อเจ้าของ OWNER'S NAME นางสาวธารุณี [illegible]

ที่อยู่ ADDRESS 131 หมู่ที่ 9 ต. สวนขัน อ. ช้างกลาง

จ. นครศรีธรรมราช โทร. TEL. ....

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรอง และเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง / NAME OF PET .... สัตว์ควบคุม / SPECIES สุนัข

เพศ / SEX เมีย 2 พันธุ์ / BREED พันทาง อายุ / AGE 1-5 ปี

สีหรือตำหนิ / COLOUR/MARKING .... น้ำหนัก / WEIGHT 5-20 kg

ชื่อเจ้าของ / OWNER'S NAME นางสัญญา ศิริวุฒิ

ที่อยู่ / ADDRESS 196 หมู่ที่ 9 ตำบลสายลำโพง

อ.ท่าตะโก จ.นครสวรรค์ โทร. / TEL. ....

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง / NAME OF PET สีดา สัตว์ควบคุม / SPECIES แมว

เพศ / SEX ผู้ พันธุ์ / BREED .... อายุ / AGE 1-5 ปี

สีหรือตำหนิ / COLOUR/MARKING .... น้ำหนัก / WEIGHT ....

ชื่อเจ้าของ / OWNER'S NAME สุมาร บัวสุวรรณ

ที่อยู่ / ADDRESS 168 ม.7 หัวถนน

.... โทร. / TEL. ....

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง / NAME OF PET .... สัตว์ควบคุม / SPECIES แมว

เพศ / SEX ผู้ พันธุ์ / BREED ไทย อายุ / AGE 1-5 ปี

สีหรือตำหนิ / COLOUR/MARKING สีดำ น้ำหนัก / WEIGHT 5-10 kg

ชื่อเจ้าของ / OWNER'S NAME นายศักดิ์อรุณ แก่นสุวรรณ

ที่อยู่ / ADDRESS 34 หมู่ที่ 9 ต.สายลำโพง อ.ท่าตะโก

จ.นครสวรรค์ โทร. / TEL. ....

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง NAME OF PET .... สัตว์ควบคุม SPECIES สุนัข

เพศ SEX [illegible] พันธุ์ BREED ไทย อายุ AGE 1.5ปี

สีหรือตำหนิ COLOUR/MARKING .... น้ำหนัก WEIGHT 5-15 kg

ชื่อเจ้าของ OWNER'S NAME [illegible]

ที่อยู่ ADDRESS 59/2 หมู่ที่ 9 ต.[illegible] อ.[illegible]

จ.[illegible] โทร. TEL. ....

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง NAME OF PET ออกัส สัตว์ควบคุม SPECIES ~~[illegible]~~ สุนัข

เพศ SEX เมีย พันธุ์ BREED ' อายุ AGE 1-5ปี

สีหรือตำหนิ COLOUR/MARKING .... น้ำหนัก WEIGHT 1-5 kg

ชื่อเจ้าของ OWNER'S NAME [illegible] ศรีสุวรรณ

ที่อยู่ ADDRESS 93 หมู่ที่ 9 [illegible]

อ.[illegible] จ.[illegible] โทร. TEL. ....

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง NAME OF PET [illegible], ปลาทู สัตว์ควบคุม SPECIES แมว

เพศ SEX เมีย พันธุ์ BREED ไทย อายุ AGE -5 ปี

สีหรือตำหนิ COLOUR/MARKING [illegible], สามสี น้ำหนัก WEIGHT 1-10 kg

ชื่อเจ้าของ OWNER'S NAME [illegible]

ที่อยู่ ADDRESS [illegible] ม.[illegible] ต.[illegible] อ.[illegible]

[illegible] โทร. TEL. ....

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา)

กรมปศุสัตว์

เลขที่..................

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง [illegible] สัตว์ควบคุม แมว
NAME OF PET SPECIES

เพศ เมีย พันธุ์ ไทย อายุ ....
SEX BREED AGE

สีหรือตำหนิ .... น้ำหนัก ....
COLOUR/MARKING WEIGHT

ชื่อเจ้าของ [illegible]
OWNER'S NAME

ที่อยู่ 11 ม.7 ต. [illegible] อ.ช้างกลาง
ADDRESS
จ.นครศรีธรรมราช โทร. ....
TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรอง และเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

กรมปศุสัตว์

เลขที่..................

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง [illegible] สัตว์ควบคุม แมว
NAME OF PET SPECIES

เพศ เมีย พันธุ์ ไทย อายุ 1-5 ปี
SEX BREED AGE

สีหรือตำหนิ .... น้ำหนัก 1-10 kg
COLOUR/MARKING WEIGHT

ชื่อเจ้าของ [illegible]
OWNER'S NAME

ที่อยู่ 39 ม.4 ต. [illegible] อ.ช้างกลาง
ADDRESS
จ.นครศรีฯ โทร. ....
TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรอง และเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา)

กรมปศุสัตว์

เลขที่..................

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง [illegible] สัตว์ควบคุม [illegible]
NAME OF PET SPECIES

เพศ [illegible] พันธุ์ ไทย อายุ 1-5 ปี
SEX BREED AGE

สีหรือตำหนิ .... น้ำหนัก 5-20 kg
COLOUR/MARKING WEIGHT

ชื่อเจ้าของ [illegible]
OWNER'S NAME

ที่อยู่ 995 ม.15 ต.ช้างกลาง อ.ช้างกลาง
ADDRESS
จ.นครศรีธรรมราช โทร. ....
TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรอง และเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง ดำ, แดง, ขาว, ปากดำ, ด่าง สัตว์ควบคุม แมว - สุนัข
NAME OF PET SPECIES

เพศ ตัวเมีย 2, ผู้ 3, แมวเมีย 1 พันธุ์ ไทย อายุ 1-5 ปี
SEX BREED AGE

สีหรือตำหนิ.......... น้ำหนัก..........
COLOUR/MARKING WEIGHT

ชื่อเจ้าของ [illegible]
OWNER'S NAME

ที่อยู่ 91 ม.1 ต.[illegible] อ.ช้างกลาง
ADDRESS
จ.นครศรีฯ โทร..........
TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรอง และเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง [illegible] สัตว์ควบคุม สุนัข
NAME OF PET SPECIES

เพศ เมีย พันธุ์ บางแก้ว อายุ 1-5 ปี
SEX BREED AGE

สีหรือตำหนิ.......... น้ำหนัก 5-20 kg
COLOUR/MARKING WEIGHT

ชื่อเจ้าของ [illegible]
OWNER'S NAME

ที่อยู่ 30/2 หมู่ที่ 1 [illegible]
ADDRESS
อ.ช้างกลาง จ.นครศรีฯ โทร..........
TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรอง และเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง [illegible] สัตว์ควบคุม สุนัข-แมว
NAME OF PET SPECIES

เพศ เมีย พันธุ์ ไทย อายุ 1-5 ปี
SEX BREED AGE

สีหรือตำหนิ.......... น้ำหนัก 5-15 kg
COLOUR/MARKING WEIGHT

ชื่อเจ้าของ [illegible]
OWNER'S NAME

ที่อยู่ [illegible] ม.5 [illegible] อ.ช้างกลาง
ADDRESS
[illegible] โทร..........
TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรอง และเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง [illegible], [illegible] สัตว์ควบคุม สุนัข-แมว
NAME OF PET SPECIES

เพศ [illegible] พันธุ์ ไทย อายุ ....
SEX BREED AGE

สีหรือตำหนิ .... น้ำหนัก ....
COLOUR/MARKING WEIGHT

ชื่อเจ้าของ [illegible]
OWNER'S NAME

ที่อยู่ [illegible] ม. 5 ต. [illegible] อ. ช้างกลาง
ADDRESS
จ. นครศรีฯ โทร. ....
TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง [illegible], เสือดาว, [illegible] สัตว์ควบคุม แมว
NAME OF PET SPECIES

เพศ ผู้ 1, เมีย 2 พันธุ์ ไทย อายุ [illegible] ปี
SEX BREED AGE

สีหรือตำหนิ .... น้ำหนัก 1-7 kg
COLOUR/MARKING WEIGHT

ชื่อเจ้าของ [illegible]
OWNER'S NAME

ที่อยู่ 149 ม. 5 ต. สวนขัน อ. ช้างกลาง
ADDRESS
จ. นครศรีฯ โทร. ....
TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา) กรมปศุสัตว์ เลขที่..........

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง [illegible], [illegible], [illegible] สัตว์ควบคุม สุนัข-แมว
NAME OF PET SPECIES

เพศ [illegible] พันธุ์ ไทย อายุ [illegible]
SEX BREED AGE

สีหรือตำหนิ .... น้ำหนัก [illegible] kg
COLOUR/MARKING WEIGHT

ชื่อเจ้าของ [illegible]
OWNER'S NAME

ที่อยู่ 45/1 หมู่ 6 ต. [illegible] อ. ช้างกลาง
ADDRESS
จ. นครศรีฯ โทร. ....
TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

(สำเนา)

กรมปศุสัตว์

เลขที่..............

ใบรับรองการฉีดวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้า
CERTIFICATE OF VACCINATION AGAINST RABIES

ชื่อสัตว์เลี้ยง เสือ สัตว์ควบคุม สุนัข
NAME OF PET SPECIES

เพศ ผู้ พันธุ์ ไทย อายุ 6·7 ปี
SEX BREED AGE

สีหรือตำหนิ น้ำตาล น้ำหนัก 5-25 kg
COLOUR/MARKING WEIGHT

ชื่อเจ้าของ นายส่วนเสริม [illegible]
OWNER'S NAME

ที่อยู่ [illegible] หมู่ที่ 9 ต.ช้างกลาง อ.ช้างกลาง
ADDRESS
จ.นครศรีฯ โทร.
TEL.

- เก็บรักษาใบรับรองและติดเครื่องหมายประจำตัวสัตว์เพื่อการตรวจสอบตามกฎหมาย
- ชำรุดหรือสูญหายต้องขอรับใหม่
- การโอนกรรมสิทธิ์ต้องส่งมอบใบรับรองและเครื่องหมายประจำตัวสัตว์

สำรวจจำนวนสุนัขและแมวในเขตเทศบาลตำบลสวนขัน
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘
หมู่ที่ ๑ - หมู่ที่ ๙
เพื่อใช้เป็นข้อในการจัดซื้อวัคซีน จำนวน ๙๐๐ โด๊ส

งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม สำนักปลัด เทศบาลตำบลสวนขัน

ระเด็จธรรม ศิลปรัศมี

ใบสำรวจประชากรสุนัขและแมว

ในเขตหมู่ที่.....1....... เทศบาลตำบลสวนขัน อำเภอช้างกลาง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ที่อยู่(บ้านเลขที่)	จำนวน(ใส่จำนวนตัว)				ลายมือชื่อ
				สุนัข		แมว		
				ผู้	เมีย	ผู้	เมีย	
ตัวอย่าง	นายมานะ ขยันพากเพียร	0 1234 56789 01 2	9999	2	1	1	2	มานะ พากเพียร
1.	นางระเด็จธรรม ศิลปรัศมี	3 801600690031	10 (ล่ด) (หมิน)	–	–	–	1	ระเด็จธรรม
2.	นางปาณิศรา มงไธย	3 8004 00205 90 1	1	3	1	–	–	ปาณิศรา
3.	นายบุญธรรม ณ ศิลอัสต์	3 8004 00200 543	15	1	–	2	–	บุญธรรม
4	นางสาวเรวดี กิ่งแสง	3860700365025	84		3	–	–	เรวดี
5.	นายสุขสันต์ อำลอย	2800400017 333	395	2	-	-	-	สุขสันต์
6.	นางสุนดา ปราบมิตร	38004 00201 540	30/2	–	2	–	–	สุนดา
7.	น.ส. เพ็ญศรี ไชยเสก	3100200329815	82/17.	2	–	–	–	เพ็ญศรี
8	นางเอื้อนจิตต์ ธราพร	3800400280598	38	–	–	2	-	เอื้อนจิตต์
9	นายเลื้อน โปณะทอง	3800400700951	21	–	1	-	3	เลื้อน
10	นายศุภชาต มงไธย	3800400188535	152	1	1	–	2	
11	น.ส. สมสวรรณ ลำเพียง	1839900351640.	98/1	2	–	–	1	
				10	8	4	7	รวม. 29 ตัว.

ใบสำรวจประชากรสุนัขและแมว

ในเขตหมู่ที่...1.......... เทศบาลตำบลสวนขัน อำเภอช้างกลาง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ที่อยู่(บ้านเลขที่)	จำนวน(ใส่จำนวนตัว)				ลายมือชื่อ
				สุนัข		แมว		
				ผู้	เมีย	ผู้	เมีย	
ตัวอย่าง	นายมานะ ขยันพากเพียร	0 1234 56789 01 2	9999	2	1	1	2	มานะ พากเพียร
12.	วัดสวนขัน.			16	21	10	20	ทำหมัน., วัคซีน
				รวม 67 ตัว.		(ฉีดแล้ววัคซีน)		
13.	นายจีระ ศิลปปันหนองค์	1840100229230	85/40.	2	-	1	-	จีระ
14.	นายสาคร รัตนะ	3800400258390	75/1	-	1	2	-	
15	นายวิชัย กระจ่างจบ	3800400254759	86	-	1	-	1	วิชัย
16.	นายวิสิทธิ์ ทรามมณี	1800400050634	152.	1	-	1	-	วิสิทธิ์
17	นายสรรเสริญ จันทรัตน์	1800400023432	19/1	1	1	-	1	สรรเสริญ

20 24 14 22 รวม 80 ตัว.

67

= 13 ตัว

สมทรง ฟุ่มทอง

ใบสำรวจประชากรสุนัขและแมว

ในเขตหมู่ที่.....1........ เทศบาลตำบลสวนขัน อำเภอช้างกลาง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ที่อยู่(บ้านเลขที่)	จำนวน(ใส่จำนวนตัว)				ลายมือชื่อ
				สุนัข		แมว		
				ผู้	เมีย	ผู้	เมีย	
ตัวอย่าง	นายมานะ ขยันพากเพียร	0 1234 56789 01 2	9999	2	1	1	2	มานะ พากเพียร
1	นาง สีดวง ฟุ่มทอง	3800400207769	26/1 ม.1 ต.สวนขัน	~~4~~	-	1	-	สีดวง
2	น.ส. เรวดี กิ่มแก้ว	3860700365025	84 ม.1 ต.สวนขัน	-	-	3	-	เรวดี
3	น.ส. พกาพันธ์ สุขชล	5102000016456	8 〃	4	-	1	-	พกาพันธ์
4	นายศุภฤกษ์ บางโรย	3800400188551	1 〃	-	1	-	1	ศุภฤกษ์
5.	น.ส. ชฎาทิพย์ ฟรีชา	3800400206240	93 〃	2	-	1	-	ชฎาทิพย์.
6.	นางขวัญเรือง ขาวทอง	3800400256263	48/1	2	-	1	-	
				~~12~~ 8	1	~~9~~ 7	1	~~23~~ ตัว. 17

ใบสำรวจประชากรสุนัขและแมว

ในเขตหมู่ที่.....1...... เทศบาลตำบลสวนขัน อำเภอช้างกลาง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ที่อยู่(บ้านเลขที่)	จำนวน(ใส่จำนวนตัว)				ลายมือชื่อ
				สุนัข		แมว		
				ผู้	เมีย	ผู้	เมีย	
ตัวอย่าง	นายมานะ ขยันพากเพียร	0 1234 56789 01 2	9999	2	1	1	2	มานะ พากเพียร
1	นางวรรดี ไปฒะทอง	38004 00200926	21 ม.1	3	2	-	1	นางวรรดี ไปฒะทอง
				-	หมัน	-	หมัน	
2	มินชญา ต้นรัง	18099 00451 261	394 ม.1 ต.สวนขัน	1	2	-	-	มินชญา ต้นรัง
3	นายกฤษฎิ์ภัท รัตนภิรมย์	3 1001 01076 47 2	16/3 ม1 ต.สวนขัน		1	-	-	
4	น.ส. ชนัญชิดา มุงสนอง	1800400021693	159 ม.1 ต.สวนขัน		-	(1) หมัน	1	
5	น.ส. สายทิพย์ อินทรสาร	3800900597451	107 ม.1	1	-	2	-	สายทิพย์
6.	น.ส. อัจฉรา ชายะ	1840700007963	168.	2	-	1	-	

7. 5 4. 2. รวม 18 ตัว

− 3

= 15 ตัว

* ทำหมัน 3 ตัว. (ไปแล้ว)

ใบสำรวจประชากรสุนัขและแมว

ในเขตหมู่ที่......1........ เทศบาลตำบลสวนขัน อำเภอช้างกลาง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ที่อยู่(บ้านเลขที่)	จำนวน(ใส่จำนวนตัว)				ลายมือชื่อ
				สุนัข		แมว		
				ผู้	เมีย	ผู้	เมีย	
ตัวอย่าง	นายมานะ ขยันพากเพียร	0 1234 56789 01 2	9999	2	1	1	2	มานะ พากเพียร
1	น.ส.อรุชา เสาวคนธ์	3950300197221	145 ม.1 ต.สวนขัน อ.ช้างกลาง	-	1	-	1	อรุชา เสาวคนธ์
2	นางนงนุช ดารโชค	3930100277361.	46 ม.1 ต.สวนขัน ช้างกลาง	-	1	ทำหมัน	-	นงนุช ดารโชค
3	นางวิลัย วงศ์สวัสดิ์	3800400203496	60 ม.1 ต.สวนขัน อ.ช้างกลาง		3	ทำหมัน	-	วิลัย วงศ์สวัสดิ์
4	น.ส.กัลยาณี ขุนดำ	1800400198933	39 ม.1 "	2	-	1	-	กัลยาณี
5	นายสุรศักดิ์ ขนาดศักดิ์			-	1	1	-	สุรศักดิ์
6.	น.ส.สไปญา หัสดิน	1800400155126	226 ม.1	-	2	1	-	สไปญา
				2	8	3	1	รวม 14 ตัว 2 =12 ตัว

* ทำหมัน 2 ตัว

ใบสำรวจประชากรสุนัขและแมว

ในเขตหมู่ที่...1... เทศบาลตำบลสวนขัน อำเภอช้างกลาง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ที่อยู่(บ้านเลขที่)	จำนวน(ใส่จำนวนตัว)				ลายมือชื่อ
				สุนัข		แมว		
				ผู้	เมีย	ผู้	เมีย	
ตัวอย่าง	นายมานะ ขยันพากเพียร	0 1234 56789 01 2	9999	2	1	1	2	มานะ พากเพียร
1	สุปรณา สุข	3 8004 00299 086	198 ม.1. ต.สวนขัน					
			อ.ช้างกลาง จ.นครศรีฯ	-	1	-	1	สุปรณา สุข
2	นายณรงค์ ช่วยรอด	3800400257995	66/1 ม.1	2	-	2	-	ณรงค์
3.	นางจิรพอป วงศ์สวัสดิ์	3800400024563	71/1 ม.1	-	1	1	-	จิรพอป
4	นางดาวร แท่นอ่อน	.	29 ม.1	1	-	2	-	ดาวร
5	นายเฉลิมชน ชูยงค์	3800400267206	245 ม.1	-	2	1	-	เฉลิมชน
				3	4	6	1	รวม 14 ตัว.

ใบสำรวจประชากรสุนัขและแมว

ในเขตหมู่ที่.....1....... เทศบาลตำบลสวนขัน อำเภอช้างกลาง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ที่อยู่(บ้านเลขที่)	จำนวน(ใส่จำนวนตัว)				ลายมือชื่อ	
				สุนัข		แมว			
				ผู้	เมีย	ผู้	เมีย		
ตัวอย่าง	นายมานะ ขยันพากเพียร	0 1234 56789 01 2	9999	2	1	1	2	มานะ พากเพียร	
1	จีระ กะหมี่	3800๕00218941	19 ม.1 ต.สวนขัน	-	-	1	1	[illegible]ระ กะหนี้	ไม่
๒.	ศิลาพร ศักมาศรี	3800๔00200๗64	19/1 ม.1 ต.สวนขัน	1		๕	3	ศิลาพร	ฉีด
๓.	สุจิต นิลสุข	๓801200๕36๗43	๗1/2 ม.1 ต.สวนขัน	-	-	-	1	สุจิต นิลสุข	ไม่
๔	[illegible]	๓3401000๕364๗	8 ม.1 ต.สวนขัน	-	-	3	3	[illegible]	ฉีด
				1	-	๙	8	รวม 18 ตัว.	

สุจิต นิลสุข

ใบสำรวจประชากรสุนัขและแมว

ในเขตหมู่ที่.....1....... เทศบาลตำบลสวนขัน อำเภอช้างกลาง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ที่อยู่(บ้านเลขที่)	จำนวน(ใส่จำนวนตัว)				ลายมือชื่อ
				สุนัข		แมว		
				ผู้	เมีย	ผู้	เมีย	
ตัวอย่าง	นายมานะ ขยันพากเพียร	0 1234 56789 01 2	9999	2	1	1	2	มานะ พากเพียร
1	ทินกร มรรคิตพิทักษ์	3800400204116	๗๗/๑ ม.๑ ต. สวนขัน.	1	-	1	-	ทินกร
2	นายกลม ชูยงค์	3800400267184	251 ม.1 4	-	1	1	-	กลม
3	นายนิกร สุขราช	5800400006999	118 ม. 1	-	2	-	2	นิกร
4.	นางสัญญา ห่วงพ	3800400308913	9/1 ม.1	2	-	1	-	สัญญา

3 3 3 2 รวม 11 ตัว

ใบสำรวจประชากรสุนัขและแมว

ในเขตหมู่ที่......1...... เทศบาลตำบลสวนขัน อำเภอช้างกลาง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ที่อยู่(บ้านเลขที่)	จำนวน(ใส่จำนวนตัว)				ลายมือชื่อ
				สุนัข		แมว		
				ผู้	เมีย	ผู้	เมีย	
ตัวอย่าง	นายมานะ ขยันพากเพียร	0 1234 56789 01 2	9999	2	1	1	2	มานะ พากเพียร
1	น.ส.วิลัยลดา มรรคาศักดิ์	38004 00201086	23 ม.1 ต.สวนขัน	1	1	-	-	
2	นางสาวจารุพร เพชรประเสริฐ	38004 00199685	6 ม.1 ต.สวนขัน	-	-	1	4	จารุพร
3	นภกานดา ธราพร	3800400201540.	30/2 ม.1 ต.สวนขัน	1	2	-	-	กานดา
4	นายไกรสรณ์ ศรีนุ่ม	3800400266323	125 ม.1 〃	-	2	1	-	ไกรสรณ์
5	น.ส.โภชนกรณ์ รักษา	3800400260091	9/1 ม.4 〃	1	2	2	-	
6	นายอัมพร ชุยศ	3800400267176	15 ม.1 〃	-	1	2	1	อัมพร.
				3	8	6	5	22 ตัว.

ใบสำรวจประชากรสุนัขและแมว

ในเขตหมู่ที่...2........... เทศบาลตำบลสวนขัน อำเภอช้างกลาง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ที่อยู่(บ้านเลขที่)	จำนวน(ใส่จำนวนตัว)				ลายมือชื่อ
				สุนัข		แมว		
				ผู้	เมีย	ผู้	เมีย	
ตัวอย่าง	นายมานะ ขยันพากเพียร	0 1234 56789 01 2	9999	2	1	1	2	มานะ พากเพียร
1	สนั่น ไชยรักษา	3400400213491	65 ม.2 ต.สวนขัน อ.ช้างกลาง		หมัน 1		1	สนั่น ไชยรักษา
2	สำลี เจริญลาภ	3400400213466	66/1 ม.2. ต.สวนขัน	1		1	ฉีด 4	สำลี เจริญลาภ
3	สุกัญญา พรรธาส	14601100046244	170 ม.2 ต.สวนขัน	1 ฉีด		1 ฉีด		สุกัญญา มงคาต
4	สุดนธา สมวงศ์	2400400022531	64 ม.2 ต.สวนขัน	2 ฉีด 1				สุธนดา สมวงศ์
5	ร.ต.จาร วังสุวรรณ	3400901041903	44/4 ม.2	1 ฉีด				ร.ต.จาร ณัฐธรรม
6	ดรรณะ ศิริรักษ์	3100502300250	183. ม 2	1 ฉีด.4				ดรรณะ ศิริรักษ์
7	หมา จรจรัด			2	3 หมัน			
8								
9								
10								
				9	5	2	5	รวม 21 ตัว

* ทำหมัน 4 ตัว.

ใบสำรวจประชากรสุนัขและแมว

ในเขตหมู่ที่.....2....... เทศบาลตำบลสวนขัน อำเภอช้างกลาง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ที่อยู่(บ้านเลขที่)	จำนวน(ใส่จำนวนตัว)				ลายมือชื่อ
				สุนัข		แมว		
				ผู้	เมีย	ผู้	เมีย	
ตัวอย่าง	นายมานะ ขยันพากเพียร	0 1234 56789 01 2	9999	2	1	1	2	มานะ พากเพียร
1	ว่าที่ร.ต.หญิงดวงกมล กิจจะ	3800400196121	119/4 ม.2 (ทำหมัน	-	1	1	3	ดวงกมล กิจจะ
2	นางสาคร ชวาลดี	3800400188632	119/1 ม.2	-	2	1	-	
3	พัชราวดี จิชัย	1160400106351	58 ม.2 (ทำหมัน	2	1	2		
4	ปราณี ไม้เรียง	3800400179501	163 (ทำหมัน)	1	-	1	1	
5	รัชนา จันทุมา	3800400212151	48/2 (ทำหมัน)	1	-	-	2	
6	นางหนูจิน พานทอง	3800400211502	42 (ทำหมัน	2	1	-	-	
7	นางพรรัตน์ ดวงทอง	3801301089823	28/2	-	3	-	1	
8	นางหนูจิน วรรณทอง	3800100228138	78 ม.3	2	-	1	1	
				8	8	6	8	รวม 30 ตัว

8

ใบสำรวจประชากรสุนัขและแมว

ในเขตหมู่ที่.....2..... เทศบาลตำบลสวนขัน อำเภอช้างกลาง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ที่อยู่(บ้านเลขที่)	จำนวน(ใส่จำนวนตัว)				ลายมือชื่อ
				สุนัข		แมว		
				ผู้	เมีย	ผู้	เมีย	
ตัวอย่าง	นายมานะ ขยันพากเพียร	0 1234 56789 01 2	9999	2	1	1	2	มานะ พากเพียร
1	นางชชัญญู ไชยรักษ	3800400213891	67 ม. 2	4	2	2	2	
2	นางลัญจนา สุรัตน์	5800490018746	43/5 ม. 2	3	3	2	1	
3	นางพวงรัตน์ ณทอง	3801301089823	28/2 ม. 2	3	–	2	5	
4	นางปราณี ไม้เรียง	3800400179501	163 ม. 2	1	3	1	–	
5	นายศักดิ์ชาย ทองโรย	3800400208081	90/1 ม. 2	1	1	-	–	
6	น.ส. จันทร์จิรา กรรณทอง	3800400228243	78 ม. 2	-	2	2	–	
7	นางดุษณี แก้วมณี	3900100912415	159 ม. 2	–	1	2	-	

12 12 11 8 รวม. 43 ตัว

ใบสำรวจประชากรสุนัขและแมว

ในเขตหมู่ที่....2....... เทศบาลตำบลสวนขัน อำเภอช้างกลาง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ที่อยู่(บ้านเลขที่)	จำนวน(ใส่จำนวนตัว)				ลายมือชื่อ
				สุนัข		แมว		
				ผู้	เมีย	ผู้	เมีย	
ตัวอย่าง	นายมานะ ขยันพากเพียร	0 1234 56789 01 2	9999	2	1	1	2	มานะ พากเพียร
1	นางกรรณิการ์ ราชรักษ์	3120100621787	114 ม.2	2	-	2	-	
2	นางสุวลีย์ เจริญลาภ	3800400213874	66/1 ม.2	-	4	-	1	
3	น.ส. ชลปี อำมาตมนตรี	3490500516667	166 ม.2	3	2	1	-	
4	นายณรงค์ศักดิ์ บุญรัตน์	1800400025443	12/3 ม.2	4	1	-	-	
5	นางพิมพ์ธาพัน บุญเกด	3100601516982	50 ม.2	-	1	3	-	
6	นายพิเชษฐ์ เทพ	3800400221095	30 ม.2	2	1	2	-	
				11	9	7	1	รวม 28 ตัว.

ใบสำรวจประชากรสุนัขและแมว

ในเขตหมู่ที่.....3..... เทศบาลตำบลสวนขัน อำเภอช้างกลาง จังหวัดนครศรีธรรมราช นางดุษฎี พิทักษ์

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ที่อยู่(บ้านเลขที่)	จำนวน(ใส่จำนวนตัว)				ลายมือชื่อ
				สุนัข		แมว		
				ผู้	เมีย	ผู้	เมีย	
ตัวอย่าง	นายมานะ ขยันพากเพียร	0 1234 56789 01 2	9999	2	1	1	2	มานะ พากเพียร
1.	นายจิราญ กำพลรัตน์	3800400227981	83	2	1	-	-	จิราญ กำพลรัตน์
2.	นายสมโชค นุ่มาศ	3800400220862	18.	2	-	2	-	สมโชค นุ่มาม
3	นายณวัชญ์ เวชภิบาล	1840600072453	63 ม.3	3	-	2	-	ณวัชญ์
4	นางเอื้องจิตต์ ธาราพร	3800400280598	30/3 ม.3	2	1	-	-	เอื้องจิตต์
5	นางหนูคอง ขาวล่าย	3800400181115	82 ม.3	2	3	-	-	หนูคง
6.	นางสุภาณี รุ่นแสง	38004002024	209 ม.3	-	2	2	-	
				11	7	6	-	รวม 24 ตัว

ใบสำรวจประชากรสุนัขและแมว

ในเขตหมู่ที่....3.... เทศบาลตำบลสวนขัน อำเภอช้างกลาง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ที่อยู่(บ้านเลขที่)	จำนวน(ใส่จำนวนตัว)				ลายมือชื่อ
				สุนัข		แมว		
				ผู้	เมีย	ผู้	เมีย	
ตัวอย่าง	นายมานะ ขยันพากเพียร	0 1234 56789 01 2	9999	2	1	1	2	มานะ พากเพียร
1	นายจิราพันธุ์ ต่อม	3800400226755	253 ม.3 ต.สวนขัน อ.ช้างกลาง	1	1	2	1	จิราพันธุ์ ต่อม
~~2~~	~~นายสมศักดิ์ ช้อน~~							
2	นายสมศักดิ์ นิลกาญจน์	3 8003 00363 017	เปลี่ยนที่อยู่ 278 269 ม.3 ต.สวนขัน อ.ช้างกลาง	1	1	–	3	สมศักดิ์ นิลกาญจน์
3	นายจรูญ ปานจีน	3930500181281	87 หมู่ 3 สวนขัน	–	–	2	–	นายจรูญ
4	กมลาทิพย์ วงศ์สมพันธ์	1100702134115	67/2 ม.3 สวนขัน	1	1	–	2	กมลทิพย์ วงศ์สมพ.
5	นางเยาว์ วัฒนชัยศิลป์	3800400226852	67 หมู่ 3 สวนขัน	–	–	1	–	

ต้อง
สามี
ผู้หญิ

3 3 5 6 รวม 17 ตัว.

ใบสำรวจประชากรสุนัขและแมว

ในเขตหมู่ที่...3...... เทศบาลตำบลสวนขัน อำเภอช้างกลาง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ที่อยู่(บ้านเลขที่)	จำนวน(ใส่จำนวนตัว)				ลายมือชื่อ
				สุนัข		แมว		
				ผู้	เมีย	ผู้	เมีย	
ตัวอย่าง	นายมานะ ขยันพากเพียร	0 1234 56789 01 2	9999	2	1	1	2	มานะ พากเพียร
1	นางสาวสุจิราวดี ยอดสว่าง	5 8004 00045 84 6	76/1 ม.3	2	1	–	–	สุจิราวดี ยอดสว่าง
2	นายชัยรัตน คงชูศรี	3801300539 876	52/1 ม.3	3	1	–	–	ชัยรัตน คงชูศรี
3	น.ส.ลินญาพัฒ ชูบัวทอง	5800490019 475	262. ม.3	–	–	–	1	ลินญาพัฒ ชูบัวทอง
4	นายณรงค์ พุทธรอด.	3801200635 865	185.	~~4~~	1	2	6	ณรงค์ พุทธรอด.
5	น.ส.พรรัตน์ วรรณทอง	3800400228 235	43	1	–	1	–	พรรัตน์ วรรณทอง
6	นางอำนาจ แซ่อ่อง	3300200034903	155	–	–	1	1	อำนาจ แซ่อ่อง
7	นางปราณี บุญนาค	3800400220561	16	1	–	1	1	ปราณี บุญนาค.
8	น.ส.จิดาภา จิตตารมย์	5800400056848	165/1	1	–	–	–	จิดาภา จิตตารมย์

9 3 5 9 รวม 26 ตัว.

ใบสำรวจประชากรสุนัขและแมว

ในเขตหมู่ที่...3....... เทศบาลตำบลสวนขัน อำเภอช้างกลาง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ที่อยู่(บ้านเลขที่)	จำนวน(ใส่จำนวนตัว)				ลายมือชื่อ
				สุนัข		แมว		
				ผู้	เมีย	ผู้	เมีย	
ตัวอย่าง	นายมานะ ขยันพากเพียร	0 1234 56789 01 2	9999	2	1	1	2	มานะ พากเพียร
1.	นางวิลาวรรณ แก้วกุล	38011 00170178	30 ม.3	1	-	2	~~4~~5	วิลาวรรณ แก้วกุล
2.	นายนัธทวัฒน์ เทพี	38004 0022 1109	20/2 ม.3	1	2	1	-	นัธทวัฒน์ เทพี
3	นายเสรี สมวงษ์	38004 00228 464	82 ม.3	1	1	2	6	
4	นายปะคิ่น ถาวรกร	38004 00271271	1 ม.3	3	1	2	1	ปะคิ่น
5	นายธนากรณ์ ชูยอด	1800400375391	21/2 ม.3	2	-	1	-	ธนากรณ์
6	นางมณฑา นมาก	3800400220525	132 ม.3	2	1	-	1	มณฑา
7	นางจิรวรณ หวานสนิท	3801100234818	189 ม.3	1	2	-	1	จิรวรณ

11 7 8 14 รวม 40 ตัว

ใบสำรวจประชากรสุนัขและแมว

ในเขตหมู่ที่.....4...... เทศบาลตำบลสวนขัน อำเภอช้างกลาง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ที่อยู่(บ้านเลขที่)	จำนวน(ใส่จำนวนตัว)				ลายมือชื่อ
				สุนัข		แมว		
				ผู้	เมีย	ผู้	เมีย	
ตัวอย่าง	นายมานะ ขยันพากเพียร	0 1234 56789 01 2	9999	2	1	1	2	มานะ พากเพียร
1	นางเอี่ยมศรี ตลึงทญุงป	3800400267672	135 ม.4	2	2	1	–	เอี่ยมศรี
2	น.ส.ฐิติรักษ์ เพชรปกสิงห์	1800400141991	56 ม.4	2	3	–	2	ฐิติรักษ์
3.	นายจิรัตน์ ทญูจนกลอด.	3800200050122	8 ม.4	2	1	2	–	จิรัตน์
4	น.ส.ศิโรชินี จงจตร	1809902259520 1~~800400l~~	169 ม.4.	2	1	–	3	ศิโรชินี
5.	นายไมตรี ไม้แก้ว	3800400210565	77 ม.4.	3	–	2	1	ไมตรี

11 7 5 6 รวม 29 ตัว.

ใบสำรวจประชากรสุนัขและแมว

ในเขตหมู่ที่....4..... เทศบาลตำบลสวนขัน อำเภอช้างกลาง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ที่อยู่(บ้านเลขที่)	จำนวน(ใส่จำนวนตัว)				ลายมือชื่อ
				สุนัข		แมว		
				ผู้	เมีย	ผู้	เมีย	
ตัวอย่าง	นายมานะ ขยันพากเพียร	0 1234 56789 01 2	9999	2	1	1	2	มานะ พากเพียร
1.	นายระยม สมวงศ์	2 ม. 4	2 ม. 4	2	-	3	-	
2	นายอรุณพงศ์ คล้ายวิเศษ	1800500046752	63/1 ม.4	-	3	1	-	
3	นายนิพร ธราพร.	3800400230264	171/1 ม.4	3	-	1	2	
4	นางดุษณี แก้วมณี	3800100291241	159 ม. 4	1	2	7	-	
5.	นายพคิน นิลกาญจน์	3800400221532	80/2 ม.4	3	-	2	1	
6.	นางกันยาณี กรุ่นหอม	-	29/1 ม. 4	-	2	2	3	

9. 7 16 6 รวม 38 ตัว.

ใบสำรวจประชากรสุนัขและแมว

ในเขตหมู่ที่...4...... เทศบาลตำบลสวนขัน อำเภอช้างกลาง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ที่อยู่(บ้านเลขที่)	จำนวน(ใส่จำนวนตัว)				ลายมือชื่อ
				สุนัข		แมว		
				ผู้	เมีย	ผู้	เมีย	
ตัวอย่าง	นายมานะ ขยันพากเพียร	0 1234 56789 01 2	9999	2	1	1	2	มานะ พากเพียร
1	นายณรงค์ศักดิ์ บุญรัตน์	1800400025443	12/3 ม.4	–	3	–	4	
2	นางอรวรรณ ทองตารี่	3800400224957	51 ม.4.	4	2	1	–	
3	นางสุรีย์ แก้วสิงห์	3160100444681	29 ม.4.	1	3	–	–	
4	นายพิทักษ์วงศ์ อุธรา	3800400021691	58 ม.4	2	2	3	–	

7 10 4 4 รวม 25 ตัว.

17

ใบสำรวจประชากรสุนัขและแมว

ในเขตหมู่ที่.....5....... เทศบาลตำบลสวนขัน อำเภอช้างกลาง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ที่อยู่(บ้านเลขที่)	จำนวน(ใส่จำนวนตัว)				ลายมือชื่อ
				สุนัข		แมว		
				ผู้	เมีย	ผู้	เมีย	
ตัวอย่าง	นายมานะ ขยันพากเพียร	0 1234 56789 01 2	9999	2	1	1	2	มานะ พากเพียร
1	นายเจตน์ณรงค์ เสนาสุข	3800400229444	106 ม.5	–	3	–	1	
2	นางศรีรัตน์ สุขใจ	3800400222636	33/1 ม.5	2	–	2	–	
3	นายชำปี ผลศัพท์	1800300057963	259 ม.5	3	–	2	–	
4	นายธนวัติ เจริญ	3800107529845	286/1 ม.5	1	2	2	–	
5	นายวีรศักดิ์ นุมาศ	5800400023915	93 ม.5	2	1	2	1	
6	น.ส.จันทรา แผ่นทอง	3800400272463	234 ม.5.	3	–	2	3.	

11 6 10 5 รวม 32 ตัว.

ใบสำรวจประชากรสุนัขและแมว

ในเขตหมู่ที่.....5........ เทศบาลตำบลสวนขัน อำเภอช้างกลาง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ที่อยู่(บ้านเลขที่)	จำนวน(ใส่จำนวนตัว)				ลายมือชื่อ
				สุนัข		แมว		
				ผู้	เมีย	ผู้	เมีย	
ตัวอย่าง	นายมานะ ขยันพากเพียร	0 1234 56789 01 2	9999	2	1	1	2	มานะ พากเพียร
1	นางละออง ช่วยบัญญัติ	3800400263677	99/3 ม.5	3	3	-	2	
2.	นายสุนทร นกแก้ว	3800400851315	85 ม.5	2	4	-	-	
3	นางวัชรินทร์ ศรีพุฒ	3570700669523	155/1 ม.5	4	2	1	3	ฉีดแล้ว 4 ตัว
4	นางสุเพ็ญ จินา	5800400022510	33/2 ม.5	1	1	2	2	
5	นางคุลีพร แก้วสุวรรณ.	5800400010396	168 ม.5	1	2	-	-	
6	นางเปรมจิต ศรีพุฒ	1800400336856	240 ม.5	2	1	-	3	
7	นายวิชิตร หนูรัตน์	3800400222776	169 ม.5	3	3	1	-	ฉีดแล้ว 3 ตัว
8	นายเริงศักดิ์ เมฆหมอก	3310006226369	52 ม.5	2	1	2	-	
9	น.ส. สุเพ็ญพักตร์ ชวแดง	1800400050618	198 ม.5	3	2	1	-	

21 19 7 10 รวม 57 ตัว

-7

50 ตัว.

ใบสำรวจประชากรสุนัขและแมว

ในเขตหมู่ที่......5...... เทศบาลตำบลสวนขัน อำเภอช้างกลาง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ที่อยู่(บ้านเลขที่)	จำนวน(ใส่จำนวนตัว)				ลายมือชื่อ
				สุนัข		แมว		
				ผู้	เมีย	ผู้	เมีย	
ตัวอย่าง	นายมานะ ขยันพากเพียร	0 1234 56789 01 2	9999	2	1	1	2	มานะ พากเพียร
1	นางสาคร วงคงศรี	3800400188632	149/1 ม.5	2	-	3	2	
๒	น.ส. ศิริพักษร์ ผลเกษม		154 ม.5	4	2	-	1	
3	นางพิมพา ปลัดสงคราม		8 ม.5	3	2	-	๒	ฉีดแล้ว 5 ตัว
4	นายสามารถ บุญวิเศษ	192050 0054541	143 ม.5	1	-	2	-	
5	น.ส. ปอแก้ว พุทธรอด	18 01102354 771	185 ม.5	๒	2	1	-	ฉีดแล้ว ๒ ตัว

12 6 6 5 รวม ๒๙ ตัว.

7 -

= ๒๒ ตัว

ใบสำรวจประชากรสุนัขและแมว

ในเขตหมู่ที่.....6...... เทศบาลตำบลสวนขัน อำเภอช้างกลาง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ที่อยู่(บ้านเลขที่)	จำนวน(ใส่จำนวนตัว)				ลายมือชื่อ
				สุนัข		แมว		
				ผู้	เมีย	ผู้	เมีย	
ตัวอย่าง	นายมานะ ขยันพากเพียร	0 1234 56789 01 2	9999	2	1	1	2	มานะ พากเพียร
1	นายสรวุฒิ อรุณมงคล	1104200124758	19/136 ม.6	4	2	3	-	ฉีดแล้ว 4ตัว
2	น.ส.วรรณิศร์ โทแก้ว	1800400230829	81/1 ม.6	3	-	2	2	
3	นางชนินทร์ วงศ์สวัสดิ์	3800400231392	209 ม.6	2	1	2	-	
4	น.ส.จันทร์จิรา วรรณทอง	3800400228243	78 ม.6	3	-	2	-	ฉีดแล้ว ๕ตัว

12 3 9 2 รวม 26 ตัว.

6 -

=20

ใบสำรวจประชากรสุนัขและแมว

ในเขตหมู่ที่......6...... เทศบาลตำบลสวนขัน อำเภอช้างกลาง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ที่อยู่(บ้านเลขที่)	จำนวน(ใส่จำนวนตัว)				ลายมือชื่อ
				สุนัข		แมว		
				ผู้	เมีย	ผู้	เมีย	
ตัวอย่าง	นายมานะ ขยันพากเพียร	0 1234 56789 01 2	9999	2	1	1	2	มานะ พากเพียร
1	นางเรณู ขำเพ็ญ	3800400255941	45/2 ม.6	2	1	2	–	
2	น.ส. สดารีรัตน์ นยนศักดิ์	1800490003878	152 ม.6	3	4	–	3	ฉีดแล้ว 4 ตัว
3	นายบรรจง แก้วเศรษฐ	3800400215834	88/2 ม.6	2	2	–	1	
4	นายสุรพล ไชยธรรม			5	1	3	–	ฉีดแล้ว 5 ตัว
5	นายสุทธิพงศ์ ศรีทอง	3800400254139	34/1 ม.5	–	4	1	1	
6	นายสรรเสริญ จันทรัตน์	1800400023432	38/1 ม.6	2	1	3	–	
7	นายจรูญ หนูใจ	3800400254198	31/1 ม.6	1	2	–	2	ฉีดแล้ว 2 ตัว

15 15 9 7 รวม 46 ตัว

11 -

35 ตัว

ใบสำรวจประชากรสุนัขและแมว

ในเขตหมู่ที่...6...... เทศบาลตำบลสวนขัน อำเภอช้างกลาง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ที่อยู่(บ้านเลขที่)	จำนวน(ใส่จำนวนตัว) สุนัข ผู้	สุนัข เมีย	แมว ผู้	แมว เมีย	ลายมือชื่อ
ตัวอย่าง	นายมานะ ขยันพากเพียร	0 1234 56789 01 2	9999	2	1	1	2	มานะ พากเพียร
1	น.ส. เรวดี กิ่งแสง	3860700365025	84 ม. 6	3	4	1	4	ฉีดแล้ว 3 ตัว
2	นายสุขสันต์ อำลอย	3800400017333	295 ม. 6	3	2	3	-	
3	นางกนตา ปรางมิตร	3800400201540	30/2 ม. 6	1	-	1	2	
4	น. ส. เพ็ญศรี ไทยเสก	31009003293815	82/7 ม.6	4	2	2	-	
5	นายปัญชา ราชรักษ์	5800490019653	52/2 ม.6	-	3	3	1	
6	นางกุลีพร แก้วสุวรรณ.	5800400010396	168 ม.6	4	2	1	4	ฉีดแล้ว 4 ตัว

15 13 11 11 รวม 50 ตัว

7 -

43 ตัว

ใบสำรวจประชากรสุนัขและแมว

ในเขตหมู่ที่.....๗....... เทศบาลตำบลสวนขัน อำเภอช้างกลาง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ที่อยู่(บ้านเลขที่)	จำนวน(ใส่จำนวนตัว)				ลายมือชื่อ
				สุนัข		แมว		
				ผู้	เมีย	ผู้	เมีย	
ตัวอย่าง	นายมานะ ขยันพากเพียร	0 1234 56789 01 2	9999	2	1	1	2	มานะ พากเพียร
1.	นาย พันธ์ศักดิ์ เชื้อบ้านเกาะ	3800๔0020๔557	๖3/1 ม.๗ ต.สวนขัน	3	1	3	ทำหมัน 1	~~[illegible]~~
2.	นาง พิจิตร เลื่อนศร	3800๔0020๔๖03	178. ม.๗ ต. สวนขัน	๔	2	–	1	พิจิตร
3.	นาย จวน ผิวภิรมย์		๖9 ม.๗ ต.สวนขัน	3	2	1	ทำหมัน 1	จวน
๔	นาง ขวัญใจ บุญรัตน์	3800๔0020๔๖20	70 ม.๗ ต.สวนขัน	2	1	1	๔	ขวัญใจ
๕.	นาง จิดาภา บุญรัตน์		108 ม.๗ ต.สวนขัน	1	–	1	3	
๖.	นาง สาวิตร์ ปรัชญศักดิ์	2900๔00009399	75 ม.๗ ต.สวนขัน	1	1	1	–	สาวิตร์

14 7 7 10 รวม 38 ตัว.

* ทำหมัน 3 ตัว

ใบสำรวจประชากรสุนัขและแมว

ในเขตหมู่ที่.....7...... เทศบาลตำบลสวนขัน อำเภอช้างกลาง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ที่อยู่(บ้านเลขที่)	จำนวน(ใส่จำนวนตัว)				ลายมือชื่อ
				สุนัข		แมว		
				ผู้	เมีย	ผู้	เมีย	
ตัวอย่าง	นายมานะ ขยันพากเพียร	0 1234 56789 01 2	9999	2	1	1	2	มานะ พากเพียร
1	นาย วิรัตน์ กาญจนดวง	3-8002-00060-12-2	8	3	–	3	1	วิรัตน์ กาญจนดวง
								(ฉีดวัคซีน)
2	น.ส. อาภร จันทร์อ่อน	1-9599-00104-14-5	161	1	–	2	3	น.ส. อาภร จันทร์อ่อน
								(ฉีดวัคซีน)
3	กาญจนา จิ้วใหญ่	3-8004-00204-10-7	65/1	1	1	–	1	ตัวผู้ ฉีดวัคซีน
								ตัวเมีย ทำหมัน
4	นาง กาญจนา จิ้วใหญ่	3-8004-00204-10-7	65/1	4	–	3	1	ทำหมัน
				9	1	8	6	รวม 24 ตัว

ใบสำรวจประชากรสุนัขและแมว

ในเขตหมู่ที่...7........ เทศบาลตำบลสวนขัน อำเภอช้างกลาง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ที่อยู่(บ้านเลขที่)	จำนวน(ใส่จำนวนตัว)				ลายมือชื่อ
				สุนัข		แมว		
				ผู้	เมีย	ผู้	เมีย	
ตัวอย่าง	นายมานะ ขยันพากเพียร	0 1234 56789 01 2	9999	2	1	1	2	มานะ พากเพียร
1	นาง นันทิยา บุญเมือง	3800400205081	7	1	-	2	-	นันทิยา
2	นาง สารภี ซุ้นเมก	3810100612994	71	-	3	-	2	สารภี หมัน1
3	นาย สงบ ตันราช	3800400206088	89	3	-	1	1	สงบ
4	นาง สมจิตร สุขเยาว์	3800400204204	66	1	-	4	1	สมจิตร หมัน 2
5	นาย อุทัย อุบล	3800400201671	31/2	1	2	-	1	อุทัย หมัน 1

6 5 7 5 รวม 23 ตัว

ใบสำรวจประชากรสุนัขและแมว

ในเขตหมู่ที่...7..... เทศบาลตำบลสวนขัน อำเภอช้างกลาง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ที่อยู่(บ้านเลขที่)	จำนวน(ใส่จำนวนตัว)				ลายมือชื่อ
				สุนัข		แมว		
				ผู้	เมีย	ผู้	เมีย	
ตัวอย่าง	นายมานะ ขยันพากเพียร	0 1234 56789 01 2	9999	2	1	1	2	มานะ พากเพียร
1	นางจ็ด สิทธิสมบูรณ์	3-8004-00204-13-1	65 ม.7 ต.สวนขัน อ.ช้างกลาง จ.นครศรีฯ	2	-	-	5	นางจ็ด สิทธิสมบูรณ์

2

5 รวม 7 ตัว.

ใบสำรวจประชากรสุนัขและแมว

ในเขตหมู่ที่ 7 เทศบาลตำบลสวนขัน อำเภอช้างกลาง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ที่อยู่(บ้านเลขที่)	จำนวน(ใส่จำนวนตัว)				ลายมือชื่อ	
				สุนัข		แมว			
				ผู้	เมีย	ผู้	เมีย		
ตัวอย่าง	นายมานะ ขยันพากเพียร	0 1234 56789 01 2	9999	2	1	1	2	มานะ พากเพียร	
1	นาง ศรีสุดา ฤกษ์ดี	3-8001-00206-16-9	180 ม.7	1	–	–	2 หมัน	ศรีสุดา ฤกษ์ดี	
2	นาง สุจิตรา สมวงศ์	3-8001-00200-471	13 ม.7	–	3	2	–	สุจิตรา สมวงศ์	ฉีดย
3	นาง เพ็ญศรี รัตนะ	3-8001-00207-30-1	183 ม.7	2	1	2	–	เพ็ญศรี รัตนะ	ฉีดย
				3	4	4	2	รวม 13 ตัว	

ใบสำรวจประชากรสุนัขและแมว

ในเขตหมู่ที่.....7...... เทศบาลตำบลสวนขัน อำเภอช้างกลาง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ที่อยู่(บ้านเลขที่)	จำนวน(ใส่จำนวนตัว)				ลายมือชื่อ
				สุนัข		แมว		
				ผู้	เมีย	ผู้	เมีย	
ตัวอย่าง	นายมานะ ขยันพากเพียร	0 1234 56789 01 2	9999	2	1	1	2	มานะ พากเพียร
1	โสพศส สรการ	3 2103 00030 650	11 ม.7 ต.สวนขัน	1	-	1	2	โสพศส สรภาร
2	ศิตรฤดี ป้อเกิดเพชร	3 8004 00209 94 1	28 ม.7 ต.สวนขัน	1		2	1	ศิตรฤดี ป้อเกิดเพชร
				2		3	3	รวม 8 ตัว

ใบสำรวจประชากรสุนัขและแมว

ในเขตหมู่ที่.......7........ เทศบาลตำบลสวนขัน อำเภอช้างกลาง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ที่อยู่(บ้านเลขที่)	จำนวน(ใส่จำนวนตัว)				ลายมือชื่อ
				สุนัข		แมว		
				ผู้	เมีย	ผู้	เมีย	
ตัวอย่าง	นายมานะ ขยันพากเพียร	0 1234 56789 01 2	9999	2	1	1	2	มานะ พากเพียร
1.	นาย ธนดล จินดากุล.	3 8004 00270 479	187	1				
2.	นาง อารมณ์ พรรคพิศาล	38004 00141 679	49			1		อารมย์ พรรคพิศาล
3.	น.ส.ดาเรศ. สวัสดิ์	3800400201 761	32	1	1		ทำหมัน 1	ดาเรศ สวัสดี
4.	นาง เยาวดี จงจิตร	38004 00207 173	155/1.			1		
5	นาย โชคชัย ราชรักษ์	38004 00218 027	29			1		โชคชัย
6.	นาง. ศรีวรรณ ดวงแสง.	38004 00205 600	80			1	1	

2 1 4 2 รวม 9 ตัว.

2

ใบสำรวจประชากรสุนัขและแมว

ในเขตหมู่ที่....8....... เทศบาลตำบลสวนขัน อำเภอช้างกลาง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ที่อยู่(บ้านเลขที่)	จำนวน(ใส่จำนวนตัว)				ลายมือชื่อ
				สุนัข		แมว		
				ผู้	เมีย	ผู้	เมีย	
ตัวอย่าง	นายมานะ ขยันพากเพียร	0 1234 56789 01 2	9999	2	1	1	2	มานะ พากเพียร
1	นาง วรรณ์ย ฐิติไนพาศ	3 8004 00213581	86/1 ม.8 สวนขัน	1	2	-	-	
2.	นาย สมจิตต์ ฐิติไนพาศ	3 8004 00213 513	62 ม.8 สวนขัน	-	-	1	-	สมจิตต์
3.	น.ส. ทิพย์วดี ศรีอินทร์	3 8004 00213 491	73/1 ม.8 สวนขัน	-	-	1	4	ทิพย์วดี
4.	น.ส. มธ์ลศร์ ศรีอินทร์	5 8004 00049 507	8 ม.8 สวนขัน	-	-	1	1	
5.	น.ส.มณัลศร ศรีอินทร	5 8004 00049 507	68 ม.8 สวนขัน	3	-	-	3	
6.	น.ส. ธิติมา จามรรณ์	5 8004 00052389	72 ม.8 สวนขัน	1	-	-	1	

5 2 3 9 รวม 19 ตัว.

ใบสำรวจประชากรสุนัขและแมว

ในเขตหมู่ที่.....8...... เทศบาลตำบลสวนขัน อำเภอช้างกลาง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ที่อยู่(บ้านเลขที่)	จำนวน(ใส่จำนวนตัว)				ลายมือชื่อ
				สุนัข		แมว		
				ผู้	เมีย	ผู้	เมีย	
ตัวอย่าง	นายมานะ ขยันพากเพียร	0 1234 56789 01 2	9999	2	1	1	2	มานะ พากเพียร
1.	นาง ถนอมศรี สดริก	3-8004-00215-85-1	97 ม. 8	1.				ถนอมศรี
2.	นาง จุฑาทิพย์ แสงมะณี	3-8004-00216-98-1.	112 ม. 8	1.		1.		จุฑาทิพย์
3.	นาง คำดวน เดชาสิทธิ์	3-8004-00216-01-6	98 ม. 8	1		1	4	คำดวน
4	นาง สุมาลี ก้อน	3-8004-00216-03-2	86 ม. 8				2	สุมาลี

3 2 6 รวม 11 ตัว

4

ใบสำรวจประชากรสุนัขและแมว

ในเขตหมู่ที่.....8..... เทศบาลตำบลสวนขัน อำเภอช้างกลาง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ที่อยู่(บ้านเลขที่)	จำนวน(ใส่จำนวนตัว)				ลายมือชื่อ
				สุนัข		แมว		
				ผู้	เมีย	ผู้	เมีย	
ตัวอย่าง	นายมานะ ขยันพากเพียร	0 1234 56789 01 2	9999	2	1	1	2	มานะ พากเพียร
1	นางภัลรยา ล้วนว	38004-00215-389	150 หมู่ที่ 8 ต.สวนขัน	1	-	-	-	นางกัลรยา ล้วนว
2	นาย สมหวิก แจ้งเจริญ	38004-00215-842	97 หมู่ที่ 8 ต.สวนขัน	2	1	-	-	นายสมหวิก แจ้งเจริญ
3	ประภาส สดใจ		98/2 หมู่ที่ 8 ต.สวนขัน	1	-	-	-	นายประภาษ
4	เพียร ฮาชูภูมล	-	-	-	-	-	-	
5	นายเลวง โสมล	38004-00215-940	97/2 หมู่ที่ 8 ต.สวนขัน	1		1	-	นายเอวง โสมล

5 1 1 - รวม 7 ตัว

5

ใบสำรวจประชากรสุนัขและแมว

ในเขตหมู่ที่.....8...... เทศบาลตำบลสวนขัน อำเภอช้างกลาง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ที่อยู่(บ้านเลขที่)	จำนวน(ใส่จำนวนตัว)				ลายมือชื่อ
				สุนัข		แมว		
				ผู้	เมีย	ผู้	เมีย	
ตัวอย่าง	นายมานะ ขยันพากเพียร	0 1234 56789 01 2	9999	2	1	1	2	มานะ พากเพียร
1	น.ส.ปัณดา แก่งประชุม	3 8001 00461 449	62/1 ม.8 ต.สวนขัน	1	-	1	๒	ปัณดา
๒	นายพึ่งชัย จินดา	1 8004 00394 066	50/1 ม.8 ต.สวนขัน	2	-	-	-	พึ่งชัย
3	นายพาสศักดิ์ สิทธิเดช	38004 00211 839	44/1 ม.8 ต.สวนขัน	1				พงษ์ศักดิ์

4 - 1 2 รวม 7 ตัว

ใบสำรวจประชากรสุนัขและแมว

ในเขตหมู่ที่....๙......... เทศบาลตำบลสวนขัน อำเภอช้างกลาง จังหวัดนครศรีธรรมราช

สุเพ็ญ จินา

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ที่อยู่(บ้านเลขที่)	จำนวน(ใส่จำนวนตัว)				ลายมือชื่อ
				สุนัข		แมว		
				ผู้	เมีย	ผู้	เมีย	
ตัวอย่าง	นายมานะ ขยันพากเพียร	0 1234 56789 01 2	9999	2	1	1	2	มานะ พากเพียร
1	นาย จรัส จินา	3800400222580	33/2 ม.9 ต.สวนขัน			1	1	จรัส
2	นาย สำเริง เพชรศรี	3800400222547	33 ม.9 ต.สวนขัน			1	3	สำเริง
3	นาง อิโรจน์ อุธรา	3800400228910	37 ม.9 ต.สวนขัน	1				อิโรจน์
4	นาย ภูวดล พฤษภาณิชย์	3800101193529	99 ม.9 ต.สวนขัน	2				ภูวดล

3 - 2 4 รวม ๙ ตัว

ใบสำรวจประชากรสุนัขและแมว

ในเขตหมู่ที่....9........ เทศบาลตำบลสวนขัน อำเภอช้างกลาง จังหวัดนครศรีธรรมราช

โสภา ศรีพุฒ

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ที่อยู่(บ้านเลขที่)	จำนวน(ใส่จำนวนตัว)				ลายมือชื่อ
				สุนัข		แมว		
				ผู้	เมีย	ผู้	เมีย	
ตัวอย่าง	นายมานะ ขยันพากเพียร	0 1234 56789 01 2	9999	2	1	1	2	มานะ พากเพียร
1	นายสมพัศ ศรีพุฒ	3800400219970	33/3	2	-		2	สมพัศ
2	นางปราโมทย์ รัตนจิตร	3800400219180	5	1	2	-	-	ปราโม
3	นางอรุณ เพชรศรี	3800400222539	248	1	-	2		อุทร
4	นางดุลภากร ดงไทย	3800400224370	149	-	-	2	3	ดุภาภา

4 2 4 5 รวม 15 ตัว

ใบสำรวจประชากรสุนัขและแมว

ในเขตหมู่ที่.....9......... เทศบาลตำบลสวนขัน อำเภอช้างกลาง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ที่อยู่(บ้านเลขที่)	จำนวน(ใส่จำนวนตัว)				ลายมือชื่อ
				สุนัข		แมว		
				ผู้	เมีย	ผู้	เมีย	
ตัวอย่าง	นายมานะ ขยันพากเพียร	0 1234 56789 01 2	9999	2	1	1	2	มานะ พากเพียร
1	นางศรีรัตน์ สุขใจ	3-8004-00222-63-6	33/1 ม.9 ต.สวนขัน	-	-	3	1	
2	นางสำเนียง ภาษีรักษ์	3-8010-00057-78-7	94 ม.9 ต.สวนขัน	-	-	-	1	ถามทางโทรศัพ.
3	นางสุรีย์ บรรณราช	3-8004-00223-81-1	105 ม.9 ต.สวนขัน	1	3	-	-	
4	นายเอกชัย ปัญญาราช	3-8004-00223-77-2	131 ม.9 ต.สวนขัน	-	-	-	-	
5	นายพินาวุฒิ ประดักษ์กุลพงศ์	3-8004-00219-02-3	159 ม.9 ต.สวนขัน	3	-	-	-	
6	นายวิชัย อนุการ	3-8004-00226-11-9	88 ม.9 ต.สวนขัน	1				
7	นางสุดาวดี สโมสร	3-8004-00223-~~10~~-7	42 ม.9 ต.สวนขัน	1				
8	นางอมรรัตน์ ชาญสวัสดิ์	3-8004-00223-15-2	36/1 ม.9 ต.สวนขัน				2	
9	นายปรีชา เจริญ	3-8004-00227-43-3	188 ม.9 ต.สวนขัน	1				
10	นางกิตติญาโณ ศรีพุ่ม	3-8004-00219-95-3	10/1 ม.9 ต.สวนขัน	1				
11	นายจิตติมากร หมาดุก	3-8002-00297-93-3	16 ม.9 ต.สวนขัน	1				

9 3 3 4 รวม 19 ตัว

๙.

ใบสำรวจประชากรสุนัขและแมว

ในเขตหมู่ที่.....9........ เทศบาลตำบลสวนขัน อำเภอช้างกลาง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ที่อยู่(บ้านเลขที่)	จำนวน(ใส่จำนวนตัว)				ลายมือชื่อ
				สุนัข		แมว		
				ผู้	เมีย	ผู้	เมีย	
ตัวอย่าง	นายมานะ ขยันพากเพียร	0 1234 56789 01 2	9999	2	1	1	2	มานะ พากเพียร
1	นางสพิศ วสรา	31020-00856-831	200 ม.9 ต.สวนขัน	–	1	–	–	สพิศ
2.	นายสมหวัง ช่วยเพชร	3-8004-00568 451	209 ม.9 ต.สวนขัน	1	–	–	–	สมหวัง
3	นายมัญชา ราชรักษ์	5-8004-90019 653	52/2 ม.9 ต.สวนขัน	–	1	–	–	มัญชา
4	นายวีรศักดิ์ นมาศ	5-8004-00023 915	93 ม.9 ต.สวนขัน	1	–	–	–	วีระศักดิ์

2 2 – – รวม 4 ตัว.

10.

ใบสำรวจประชากรสุนัขและแมว

ในเขตหมู่ที่....9........ เทศบาลตำบลสวนขัน อำเภอช้างกลาง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ที่อยู่(บ้านเลขที่)	จำนวน(ใส่จำนวนตัว)				ลายมือชื่อ
				สุนัข		แมว		
				ผู้	เมีย	ผู้	เมีย	
ตัวอย่าง	นายมานะ ขยันพากเพียร	0 1234 56789 01 2	9999	2	1	1	2	มานะ พากเพียร
1.	น.ส. ศศิญาพักตร์ มดแดง	1 8004 00050 618	198	-	-	1	1	
2.	นายสัญญา ศิริวุฒิ	3 8064 00222 93 8	196	3	-	-	-	
3.	นางพรทิพย์ ศิริวุฒิ	3 8004 00963 73 8	225	-	-	1	-	พรทิพย์
4.	นางอำนวย หลงสุวรรณ	3 8004 00222 70 9	34	-	-	1	-	อำนวย

3 - 3 1 รวม 7 ตัว

11

ใบสำรวจประชากรสุนัขและแมว

ในเขตหมู่ที่....9.......... เทศบาลตำบลสวนขัน อำเภอช้างกลาง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ที่อยู่(บ้านเลขที่)	จำนวน(ใส่จำนวนตัว)				ลายมือชื่อ
				สุนัข		แมว		
				ผู้	เมีย	ผู้	เมีย	
ตัวอย่าง	นายมานะ ขยันพากเพียร	0 1234 56789 01 2	9999	2	1	1	2	มานะ พากเพียร
1	นาง กฤษธิดา จิตเพ็ญผล	38004-00178157	272	1	2	1	1	กฤษธิดา
2	น.ส. ปภัสสร แก้วดวงศ์	3-1404-00004-04-0	25			3	5	ปภัสสร
3	นาย สมจิตร์ เจริญ	3 8099 00188125	226/1	1		1		สมจิตร์
4	นาย แสงสุรีย์ ศุภศาล	3 8004 00284429	221	1				แสงสุรีย์
5	นาย เหลี่ยง ศิลปรัศมี	38004 00230761	194	1		1		เหลี่ยง
6	นาง มาลี กิ้มประสิทธิ์วงค์	3100601467641	29	1			1	มาลี
7	นาง กัลยา คลองเพ็ญ	35004 00591341	139		1			กัลยา
				5	3	6	7	รวม 21ตัว

(ไม่ทราบเพศ 5

ใบสำรวจประชากรสุนัขและแมว

ในเขตหมู่ที่.....9....... เทศบาลตำบลสวนขัน อำเภอช้างกลาง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ที่อยู่(บ้านเลขที่)	จำนวน(ใส่จำนวนตัว)				ลายมือชื่อ
				สุนัข		แมว		
				ผู้	เมีย	ผู้	เมีย	
ตัวอย่าง	นายมานะ ขยันพากเพียร	0 1234 56789 01 2	9999	2	1	1	2	มานะ พากเพียร
1	น.ส. ดาวิพร ศรีพุฒ	1-8004-00003-71-7	12/2 ม.9	-	-	4	1	ดาวิพร ศรีพุฒ
2	นางดวงพร ฤทธิ์รอด	5-8004-00023-23-1	164 ม.9		1	-	-	ดวงพร ฤทธิ์รอด
3	น.ส. กาญจนา สุขรา	1800400703525	104 ม.9	2	3	-	-	กาญจนา
4	นางสาริตา ยาหวิตน์	3120100596855	169 ม.9	1	-	-	-	สาริตา
5	น.ส. สุพิดา หอสาด	3841200078427	219 ม.9	-	-	1	-	สุพิดา

3 4 5 1 รวม 13 ตัว

ใบสำรวจประชากรสุนัขและแมว

ในเขตหมู่ที่...9......... เทศบาลตำบลสวนขัน อำเภอช้างกลาง จังหวัดนครศรีธรรมราช

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ที่อยู่(บ้านเลขที่)	จำนวน(ใส่จำนวนตัว)				ลายมือชื่อ
				สุนัข		แมว		
				ผู้	เมีย	ผู้	เมีย	
ตัวอย่าง	นายมานะ ขยันพากเพียร	0 1234 56789 01 2	9999	2	1	1	2	มานะ พากเพียร
1	น.ส. สายทิพย์ รอดสว่าง	3-8004-00223-80-3	11	1			1	สายทิพย์ รอดสว่าง
2	นาง สิริพร รอดสว่าง	3-8004-00223-99-3	235		2	~~3~~ 1	2	สิริพร รอดสว่าง
3	หนูน้อย ส้มพันธ์	3-8004-00223-33-7	239	2			1	หนูน้อย ส้มพันธ์
				3	2	1	4 รวม	10ตัว.