

様式第八の一（第九条関係）

申 請 書

APPLICATION

収入印紙
Revenue
stamp

申請者住所
Address of applicant _____

申請者氏名
Name of applicant _____

申請年月日
Date of application _____

手数料金
Amount of fee _____

To the Chief of 横須賀・三崎 { ~~検疫所長~~
~~Quarantine Station~~
~~検疫所支所長~~
~~Branch Office of Quarantine Station~~
~~検疫所出張所長~~
~~Detached Office of Quarantine Station~~ } 殿

船舶衛生管理（免除）証明書の延長措置 の施行を下記の通り申請します。
_____ の施行に関する証明書の交付を申請します。

I apply for the execution of _____ as specified below.

I apply for the issuance of the certificate with regard to _____.

船舶の名称
Name of vessel _____

航空機の登録番号
Registration Marks of aircraft _____

船舶又は航空機の国籍
Nationality of vessel/aircraft _____

総トン数
Gross tonnage _____

人名、箇所又は品名 Name of person, place or article	員数又は数量 Number or quantity	目 的 Purpose	備 考 Remarks

- 記載上の注意 1 楷書で記入すること。
2 不要の文字はまつ消すること。

- Notes : 1 Fill in block letters.
2 Strike out the unnecessary indications.