

予防接種に関する申請書 APPLICATION FOR VACCINATION

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

署名 _____
Signature

殿

手数料金 _____ 円
Amount of fee

~~予防接種の施行を下記の通り申請します。~~

予防接種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 vaccination as specified below.~~

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

被接種者 Persons to be vaccinated

氏名 Name	性別 Sex	生年月日 Date of birth	予防接種の種類 Kind of vaccination	行先地 Destination	備考 Remarks
(ふりがな)					再交付
(ふりがな)					
(ふりがな)					
(ふりがな)					
(ふりがな)					

- 記載上の注意
1. 楷書で記入すること。
 2. 不要の文字はまっ消すること。
- Notes:
1. Fill in block letters.
 2. Strike out the unnecessary indications.

記入例

収入印紙は、
貼らないでください

様式第八の二

予防接種に関する申請書 APPLICATION FOR VACCINATION

収入印紙
Revenue
Stamp

申請書を記載した日を
記入してください

平成〇〇年〇〇月〇〇日

申請年月日
Date of application

申請者住所 福岡市博多区沖浜町 8-1
Address of applicant

申請者氏名 検疫 太郎
Name of applicant

署名 検疫 太郎
Signature

手数料金 880 円
Amount of fee

福岡検疫所長 殿

予防接種の施行を下記の通り申請します。
予防接種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 vaccination as specified below.
I apply for the issuance of the certificate with the following details.

福岡検疫所の場合：福岡検疫所長 殿
門司検疫所支所の場合：門司検疫所支所長 殿
福岡空港検疫所支所の場合：福岡空港検疫所支所長 殿
長崎検疫所支所の場合：長崎検疫所支所長 殿
鹿児島検疫所支所の場合：鹿児島検疫所支所長 殿

被接種者 Persons to be vaccinated

氏名 Name	性別 Sex	生年月日 Date of birth	予防接種の種類 Kind of vaccination	行先地 Destination	備考 Remarks
(ふりがな) けんえき たろう 検疫 太郎	男	1980. 07.07		ケニア	再交付
(ふりがな)			空欄		
(ふりがな)					行き先が決定していない場合は、 未定と記入してください
(ふりがな)					
(ふりがな)					

- 記載上の注意
- 楷書で記入すること。
 - 不要の文字はまっ消すること。
- Notes:
- Fill in block letters.
 - Strike out the unnecessary indications.