## 様式第八の一(第九条関係)

	申 A	請 APPLICATIOI	書 N	収入印紙 Revenue
		申請者住 Address of a	stamp	
		申請者氏 Name of ap		
申請年月日		3	手数料金	
Date of application		A	Amount of f	ee
To the Chief of 船舶の全部に対する復	検疫所出張 Detached C 断生検査 の施	長 fice of Quaran 所長 Office of Quara	antine Stati り申請します	ion )
I apply for the execution				H U & 7 0
I apply for the issuance 船舶の名称 Name of vessel 航空機の登録番号 Registration Marks of 船舶又は航空機の国籍 Nationality of vessel 総トン数	e of the certific	eate with rega		<u> </u>

人名、箇所又は品名 Name of person, place or article	員数又は数量 Number or quantity	目 拍 Purpose	勺 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.

## 様式第八の一(第九条関係)

申 A	請 APPLICATIOI	書 N	収入印紙 Revenue stamp
	3	手数料金	
<i>(</i>	I	Amount of f	fee
Quarantine 検疫所支所 Branch Off 検疫所出張 Detached O	長 fice of Quaran 所長 Office of Quara	antine Stat	
に対する衛生検	<u> 査</u> の施行に	関する証明	書の交付を申請します。
on of	as specific	ed below.	
aircraft		.rd to	
	検疫所長 Quaranting 検疫所支所 Branch Off 検疫所出張 Detached O  の施行を に対する衛生検 on of ce of the certific	APPLICATION  申請者任 Address of 申請者氏 Name of ap  「検疫所長 Quarantine Station 検疫所支所長 Branch Office of Quarantine 所出張所長 Detached Office of Quarantine の施行を下記の通り申認で対する衛生検査」の施行に on of as specific	### APPLICATION  ### 新春住所 Address of applicant ### 新春氏名 Name of applicant ### 事務料金 Amount of station   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   検疫所出張所長   Detached Office of Quarantine Station   で変形を下記の通り申請します。   に対する衛生検査 の施行に関する証明   con of as specified below.   ce of the certificate with regard to   aircraft aircraft

人名、箇所又は品名 Name of person, place or article	員数又は数量 Number or quantity	目 拍 Purpose	勺 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.

## 様式第八の一(第九条関係)

WT(31) (0)	1010			
	申 A	請 .PPLICATION	書 V	収入印紙 Revenue stamp
		申請者住 Address of a		stamp
		申請者氏 Name of app	• •	
申請年月日		=	手数料金	
Date of application		A	mount of fo	ee
To the Chief of	検疫所出張所 Detached O	長 ice of Quarant	antine Stati	
船舶の全部(一部)に対	する衛生検査(	<u>再交付)</u> の施	行に関する	証明書の交付を申請します。
I apply for the executio	n of	as specifie	ed below.	
I apply for the issuance 船舶の名称 Name of vessel	aircraft			

Number or quantity	Purpose	Remarks
	quantity	quantity

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.