様式第八の一(第九条関係)

	申	請 APPLICATIO 申請者自 Address of	生 所	収入印紙 Revenue stamp		
		申 請 者 ß Name of ap		_		
申請年月日	手数料金					
Date of application	Amount of fee					
To the Chief of 船舶衛生管理(免除)	検疫所支 Branch (検疫所出 Detached 証明書の延	ine Station 所長 Office of Quaran 張所長 d Office of Quar	antine Sta を下記の通	tion / り申請します。		
I apply for the executio		. ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	, ·	H 0 & 7 0		
I apply for the issuance 船舶の名称 Name of vessel	of the certi	ificate with rega	ard to			

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.