

〈記入例〉

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

収入印紙は、
貼らないでください。

申請書を記載した日を
記入してください。

20〇〇年〇〇月〇〇日

申請年 月 日
Date of application

申請者住所
Address of applicant

福岡市博多区沖浜町 8 - 1

申請者氏名
Name of applicant

検疫 太郎

署名
Signature

検疫 太郎

手数料金
Amount of fee

880

円

福岡検疫所長 殿

~~予防疫種一施行を下記一通り申請します。~~
予防疫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~~
I apply for the issuance of the certificate with regard to

福岡検疫所・・・福岡検疫所長
門司検疫所支所・・・門司検疫所支所長
福岡空港検疫所支所・・・福岡空港検疫所支所長
長崎検疫所支所・・・長崎検疫所支所長
鹿児島検疫所支所・・・鹿児島検疫所支所長

被接種者 Persons to be vaccinated

氏名 Name	性別 Sex	生年月日 Date of birth	予防疫種の種類 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)					
(ふりがな)					
(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。

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.