様式第八の一(第九条関係)

	申 A	請 APPLICATION	書	収入印紙 Revenue stamp			
		申請者住 Address of a					
		申 請 者 氏 Name of app	* *				
申請年月日	- 手数料金						
Date of application	Amount of fee						
To the Chief of — 船舶の全部に対する	検疫所出張 Detached (の施行を	長 fice of Quarant 所長 Office of Quara 下記の通り申請	intine Stati 背します。	ion)			
I apply for the execution				- 1 III 7 0			
I apply for the issuance 船舶の名称	e of the certific	cate with regar	rd 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 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.