様式第八の一（第九条関係）

申　　　　　請　　　　　書

収 入 印 紙

APPLICATION

Revenue

stamp

申 請 者 住 所

Address of applicant

申 請 者 氏 名

Name of applicant

手数料金

申請年月日

Date of application

Amount of fee

検疫所長

　　　　　　　　　　　 Quarantine Station

検疫所支所長

殿

To the Chief of Kobe

　　　　　　　　　　　 Branch Office of Quarantine Station

　　　　　　　　　　　　検疫所出張所長

　　　　　　　　　　　　Detached Office of Quarantine Station

　　　　　　　　　　　　　の施行を下記の通り申請します。

　船舶の全部に対する衛生検査（再交付）　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 as specified below.

I apply for the issuance of the certificate with regard to

船舶の名称

Name of vessel

航空機の登録番号

Registration Marks of aircraft

船舶又は航空機の国籍

Nationality of vessel／aircraft

総 ト ン 数

Gross tonnage

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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.