

様式第八の一 (第九条関係)

申 請 書

APPLICATION

収入印紙  
Revenue  
stamp

申請者住所  
Address of applicant \_\_\_\_\_

申請者氏名  
Name of applicant \_\_\_\_\_

申請年月日  
Date of application \_\_\_\_\_

手数料金  
Amount of fee \_\_\_\_\_

To the Chief of \_\_\_\_\_

{ 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 } 殿

船舶衛生管理(免除)証明書の延長措置 の施行を下記の通り申請します。

~~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.