

## 黄熱予防接種国際証明書の再交付手続きについて

名古屋検疫所静岡空港出張所

はじめに名古屋検疫所静岡空港出張所（0548-29-2420）へご連絡いただき、証明書再交付申請の受付をお済ませください。

受付後、下記の書類をご準備いただき、郵送してください。

1. 「予防接種に関する申請書」…… 1枚
  - ・黒字ボールペンを使用し、別添の記入見本を参考に記入してください。
  - ・訂正等の入った書類は受理できません。お間違いの無いように記入をお願いいたします。
2. 申請者のパスポートのコピー…… 1枚
  - ・顔写真と名前・生年月日のページを、鮮明にコピーしてください。
3. 証明書再交付手数料相当の収入印紙…… 1人あたり880円分
  - ・日本政府発行の収入印紙を郵便局で購入してください。
  - ・申請書に貼付せず、封筒に入れてください。
  - ・つり銭はお返しできません。必ずちょうどの金額でご用意ください。
  - ・収入印紙880円を超過する場合、別添「黄熱予防接種手数料の超過納付書」を記入し、同封してください。
4. 簡易書留相当額の切手を貼付済みの返信用封筒（長形3号）…… 1枚
  - ・長形3号で、ご返信先のご住所・氏名を記入してください。
  - ・簡易書留でお送りいたしますので、相当額の切手を貼付ください。
5. 旧証明書を所有している場合
  - ・旧証明書の原本を郵送してください（コピー不可）。
  - ・郵送していただいた旧証明書の原本は当方で処分いたしますので、ご了承ください。
6. 姓名変更の場合
  - ・旧姓のパスポートのコピー、戸籍抄本の写しまたは運転免許証の記載事項変更の写しなど、姓名の変更が分かるものを送付してください。

上記1～6を、名古屋検疫所静岡空港出張所までお送りください。

### 【書類郵送先】

〒421-0411

静岡県牧之原市坂口3336の4（富士山静岡空港旅客ターミナルビル内）

名古屋検疫所静岡空港出張所 予防接種担当

上記書類が当方に到着後、内容確認およびご返送日数等を含め、2～3週間程度をいただきますことをご承知おきください。

予防接種に関する申請書  
APPLICATION FOR VACCINATION

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

署名 \_\_\_\_\_  
Signature

手数料金 \_\_\_\_\_ 880円  
Amount of fee

名古屋検疫所中部空港検疫所支所長 殿  
To the Chief of Chubu Airport Branch Office of Nagoya Quarantine station

予防接種の施行を下記の通り申請します。  
予防接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 below.~~  
I apply for the issuance of the certificate with regard to vaccination.

被 接 種 者  
Persons to be vaccinated

氏 名 Name	性別 Sex	生年月日 Date of birth	予防接種の種類 Kind of vaccination	行先地 Destination	備 考 Remarks
(ふりがな)			黄 熱 YELLOW FEVER		再交付
(ふりがな)					
(ふりがな)					
(ふりがな)					
(ふりがな)					

- 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.

# 予防接種に関する申請書

## APPLICATION FOR VACCINATION

収入印紙は貼らないでください

 収入印紙  
Revenue  
Stamp

 申請者住所 都道府県から記入してください  
Address of applicant

 申請者氏名 氏名を記入してください  
Name of applicant

郵送の場合は空欄のままをお願いします

 申請年月日  
Date of application

 署名 署名をお願いいたします  
Signature

 手数料金 880円  
Amount of fee

名古屋検疫所中部空港検疫所支所長 殿

To the Chief of Chubu Airport Branch Office of Nagoya Quarantine station
 予防接種の施行を下記の通り申請します。 **取り消し線の上に訂正印は不要です**

予防接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 below.~~

I apply for the issuance of the certificate with regard to vaccination.

### 被 接 種 者

#### Persons to be vaccinated

氏 名 Name	性別 Sex	生年月日 Date of birth	予防接種の種類 Kind of vaccination	行先地 Destination	備 考 Remarks
(ふりがな) <u>ふりがなを記入してください</u> <u>氏名を記入してください</u>	<u>性別</u>	<u>西暦で記入</u>	<u>黄 熱</u> YELLOW FEVER	<u>今回の渡航先</u> <u>を記入</u>	<u>再交付</u>
(ふりがな)					
(ふりがな)					
(ふりがな)					
(ふりがな)					

 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.

