

再発行必要書類案内

<以下の必要書類をご返送してください> ※ 簡易書留にて対応します

① 返信用封筒：宛先を記入し、切手460円（定型110円＋簡易書留350円）を貼付せず同封

② 申請書：記入見本を参考に記入、記載ミスは書き直し

③ 日本政府発行の収入印紙880円分：申請書に貼付せず同封

④ 現在使用しているパスポートの写し：1部

※⑤超過納付分の権利放棄書：収入印紙の購入額が超過する場合

※⑥旧パスポートの写し：1部 氏名、性別、国籍の変更があった場合

その他黄熱国際証明書原本の記載内容が確認できる書類でも可（戸籍抄本の写しなど）

※⑦発行された黄熱国際証明書の原本：破損または記載事項の変更があった場合

※⑤⑥⑦は該当する方のみ

<申請書 記入見本>

収入印紙は貼らずに同封

赤字で記入している箇所をご記入ください。

予防接種に関する申請書

APPLICATION FOR VACCINATION

申請者住所
Address of applicant

西暦.月.日
申請年月日
Date of application
(申請書記入日)

署名
Signature

手数料金
Amount of fee

申請者の現住所

申請者氏名(改姓の場合は新姓)
Name of applicant

申請者署名
(改姓の場合は新姓)
Signature

880 円

署名は直筆で記入

成田空港検疫所長 殿
To the Chief of Narita Airport 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.

再発行理由を記入

- ・紛失 ・破損 ・改姓
- ・性別変更 ・国籍変更
- ・生涯有効に変更

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) 被接種者の氏名 (改姓の場合は新姓)	男・女	西暦.月.日	黄熱	〇〇	〇〇のため再発行
(ふりがな)			未定の場合は未記入		

送付先：〒282-0004 千葉県成田市古込字古込 1-1 成田空港検疫所 検疫課(予防接種担当)宛
電話：0476-34-2310（平日 9:00～16:00）