様式第八の一(第九条関係)

	申	請 APPLICATIO 申請者 Address of	ON 住 所	書eant	収入印紙 Revenue stamp	
		申請者、	氏名 pplicar 署名	nt		P
申請年月日			Signal 手数料			
Date of application				•		
横疫所長 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 船舶の全部に対する衛生検査 の施行を下記の通り申請します。						
I apply for the execution	of	as specif	äed bel	low.		
I apply for the issuance o 船舶の名称 Name of vessel 航空機の登録番号 Registration Marks of air 船舶又は航空機の国籍 Nationality of vessel/air 総トン数 Gross tonnage	f the cer	tificate with reg	ard 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 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.

様式第八の一(第九条関係)

	申	請 APPLICATIO 申請者自 Address of	E 所	収入印紙 Revenue stamp	
		-	plicant 署名	(F)	
申請年月日			Signature_ 手数料金		
Date of application				fee	
横疫所長 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 <u>の施行を下記の通り申請します。</u>					
船舶の全部(一部)は	こ対する衛生	<u>接査</u> の施行に	関する証明	書の交付を申請します。	
I apply for the execution	on of	as specifi	ed below.		
I apply for the issuance 船舶の名称 Name of vessel航空機の登録番号 Registration Marks of 船舶又は航空機の国籍 Nationality of vessel / 総トン数 Gross tonnage	aircraft				

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.