

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

千歳空港
To the Chief of Chitose Airport

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

署名 _____
Signature

手数料金 _____ 円
Amount of fee

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)					
(ふりがな)					
(ふりがな)					
(ふりがな)					
(ふりがな)					

- 記載上の注意
- 楷書で記入すること。
 - 不要の文字はまっ消すること。
- Notes:
- Fill in block letters.
 - Strike out the unnecessary indications.

水色部分を記載してください

収入印紙は貼らずに同封してください

様式第八の二

記入例

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

札幌市〇〇区△△1-2-3

申請者氏名
Name of applicant

検疫 太郎

記入しないでください

申請年月日
Date of application

千歳空港
To the Chief of Chitose Airport

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

署名
Signature

検疫 太郎

手数料金
Amount of fee

880

円

~~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) けんえき たらう 検疫 太郎	男	1983/7/2	黄熱	ブラジル	再発行
(ふりがな)					
(ふりがな)					
(ふりがな)					
(ふりがな)					

国名を記入してください

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.

収入印紙権利放棄書

千歳空港検疫所支所長 殿

本日、申請した「予防接種に関する申請書（受付_____号）」に貼付した

収入印紙のうち、超過する_____円分についてはその権利を放棄し、

返還要求しないことを承諾します。

年月日：_____

署名：_____

Revenue Stamp Waiver Form

To the Chief of Chitose Airport Branch Office of Quarantine Station

I will not claim a refund of Overpaid _____yen revenue stamps

that I attached to “APPLICATION FOR VACCINATION

(Receipt No: _____)”.

D a t e : _____ /day _____ /month _____ /year

Signature : _____

記入例

収入印紙権利放棄書

水色部分を記載してください。

千歳空港検疫所支所長 殿

本日、申請した「予防接種に関する申請書（受付 **記入しない** 号）」に貼付した収入印紙のうち、超過する **超過した金額** 円分についてはその権利を放棄し、返還要求しないことを承諾します。

年月日 **記入しない**

署名 **申請書と同じ名前**

Revenue Stamp Waiver Form

To the Chief of Chitose Airport Branch Office of Quarantine Station

I will not claim a refund of Overpaid _____yen revenue stamps that I attached to “APPLICATION FOR VACCINATION (Receipt No: _____)”.

Date : _____/day _____/month _____/year

Signature : _____