



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

申請者住所 _____
Address of applicant

申請年月日
Date of application

申請者氏名
Name of applicant

小樽検疫所長 殿
To the Chief of Otaru Quarantine Station

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)					

- 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.

記入例

収入印紙は貼らずに同封してください

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

部分をご記入ください

記入しないでください

申請年月日
Date of application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

小樽検疫所長 殿
To the Chief of Otaru Quarantine Station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

予防接種を受けた人

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 たろう 検疫 太郎	男	1990/6/9	黄熱	ガーナ	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

小樽検疫所長 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 OTARU 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 : _____ /D _____ /M _____ /Y _____

Signature : _____

(備考) 不要の文字は、まっ消すること。

記入例

収入印紙権利放棄書

部分をご記入ください

小樽検疫所長 殿

記入しないでください

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 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。

記入しないでください

年月日 :

署名 :

申請書と同じ名前

Revenue Stamp Waiver Form

To The Chief of OTARU 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 : /D /M /Y

Signature :

(備考) 不要の文字は、まっ消すること。