

様式第八の一（第九条関係）

申請書  
APPLICATION

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

手数料金  
Amount of fee

To the Chief of  
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

船舶衛生管理(免除)証明書の延長措置の施行を下記の通り申請します。

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 as specified below.

I apply for the issuance of the certificate with regard to

船舶の名称  
Name of vessel

航空機の登録番号  
Registration Marks of aircraft

船舶又は航空機の国籍  
Nationality of vessel/aircraft

総トン数  
Gross tonnage

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.