

(表)
様式第八の二

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

20

申請年月日

Date of application (y. m. d)

申請者住所

Address of applicant

申請者氏名

Name of applicant

東京検疫所長 殿

To the chief of Tokyo Quarantine Station

署名

Signature

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	西暦生年月日 Date of birth (y. m. d)	予防接種の種類 Kind of vaccination	行先地 Destination	備考 Remarks (国籍 Nationality)
(ふりがな)			黄熱 Yellow Fever		再交付
(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

Notes:

1. 楷書で記入すること。

2. 不要の文字は抹消すること。

1. Fill in block letters.

2. Strike out the unnecessary indications.

※ いただきました個人情報、当検疫所にて厳重に管理し、予防接種事業以外の目的では使用いたしません

※ Your contact information will be held in the strictest confidence as per our privacy policy.

消えない黒いボールペンでご記入ください

収入印紙は貼らずにご持参ください

Please bring it without affixing the revenue stamp to the document.

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

現在の住所

申請者住所
Address of applicant 東京都〇〇区△△1-2-3-101

申請年月日は記入しないでください

20

申請年月日

Date of application (y. m. d)

未成年の場合は保護者名

検疫 花子

申請者氏名
Name of applicant

自筆(代筆不可)

検疫 花子

東京検疫所長 殿

To the chief of Tokyo Quarantine Station

署名
Signature手数料金 880 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	西暦生年月日 Date of birth (y. m. d)	予防接種の種類 Kind of vaccination	行先地 Destination	備考 Remarks (国籍 Nationality)
(ふりがな) けんえき いちろう 検疫 一郎	男	1990.7.14	黄熱 Yellow Fever	ウガンダ	再交付
(ふりがな)					
(ふりがな)					
(ふりがな)					
(ふりがな)					

【行先地】
再交付後に渡航する国名をご記入ください

未定の場合、「未定」

記載上の注意

Notes:

- 楷書で記入すること。
- 不要の文字は抹消すること。
- Fill in block letters.
- Strike out the unnecessary indications.

委 任 状

○受任者（代理人）

住所

氏名 _____

私は、上記のものを代理人と定め、下記の権限を委任します。

- 1 黄熱予防接種証明書の再交付申請
- 2 再交付された黄熱予防接種証明書の受領

以上

年 月 日

○委任者

住 所

氏 名 _____

署名 _____

委 任 状

○受任者（代理人）

住所 東京都〇〇区△△2－7－1

氏名 検疫 花子

私は、上記のものを代理人と定め、下記の権限を委任します。

- 1 黄熱予防接種証明書の再交付申請
- 2 再交付された黄熱予防接種証明書の受領

以上

20〇〇年 △月 △△日

委任した日

○委任者

住 所 東京都〇〇区△△2－7－2

氏 名 厚生 太郎

署名 厚生 太郎 委任者の自筆

黄熱予防接種手数料の超過納付書

私は、検疫法第26条の規定に基づく黄熱予防接種の手数料として、定められた手数料金額を超過した収入印紙にて納付しますが、差異金額分の返還は求めません。

西暦 20 年 月 日

超過金額 _____ 円

署名 _____