

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.