様式第八の一(第九条関係)

	申 請 書 APPLICATION			収入印紙 Revenue
		申請者住 Address of a		stamp ;
		申 請 者 氏 Name of ap		
申請年月日		3	手数料金	
Date of application	_	A	Amount of fe	ee
To the Chief of 船舶の全部に対する復	検疫所出張 Detached C 新生検査 の施	長 ice of Quaran 所長 Office of Quara	antine Stati り申請します	on)
I apply for the execution				
I apply for the issuance 船舶の名称 Name of vessel 航空機の登録番号 Registration Marks of 船舶又は航空機の国籍 Nationality of vessel 総トン数	e of the certific	eate with rega		

人名、箇所又は品名 Name of person, place or article	員数又は数量 Number or quantity	目 Purpo	的 se	備 Rema	考 arks

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.

様式第八の一(第九条関係)

		請 CATION	書	収入印紙 Revenue stamp
		青者住所 ress of app		
		青者氏名 ne of applic		
 申請年月日		手数	(料金	
Date of application		Am	ount of fe	e
To the Chief of	検疫所長 Quarantine Station 検疫所支所長 Branch Office of Office	Quarantin	ine Static	on $\bigg\}$
船舶の全部に対する衛	<u> 「生検査</u> の施行に関	する証明書	い 交付を	申請します。
I apply for the execution	n of as	specified h	oelow.	
I apply for the issuance 船舶の名称 Name of vessel 航空機の登録番号 Registration Marks of a 船舶又は航空機の国籍 Nationality of vessel/a 総トン数 Gross tonnage	ircraft		to	

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.