

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

収入印紙
Revenue
Stamp

申請者住所 _____
Address of applicant

申請者氏名 _____
Name of applicant

年 月 日

申請年 月 日
Date of application

横浜検疫所長 殿

署名 _____
Signature

手数料金 880 円
Amount of fee

To the Chief of YOKOHAMA Quarantine Station

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)			黄熱		再発行
(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. 不要の文字はまっ消すること。
 1. Fill in block letters.
 2. Strike out the unnecessary indications.