

## 再発行必要書類案内

<以下の必要書類をご返送してください> ※ 簡易書留にて対応します

① 返信用封筒：宛先を記入し、切手434円（定型84円＋簡易書留350円）を貼付せず同封

② 申請書：記入見本を参考に記入、記載ミスは書き直し

③ 日本政府発行の収入印紙880円分：申請書に貼付せず同封

④ 現在使用しているパスポートの写し：1部

※⑤超過納付分の権利放棄書：収入印紙の購入額が超過する場合

※⑥旧パスポートの写し：1部 氏名、性別、国籍の変更があった場合

その他黄熱国際証明書原本の記載内容が確認できる書類でも可（戸籍抄本の写しなど）

※⑦発行された黄熱国際証明書の原本：破損または記載事項の変更があった場合

※⑤⑥⑦は該当する方のみ

<申請書 記入見本>

収入印紙は貼らずに同封

赤字で記入している箇所をご記入ください。

### 予防接種に関する申請書

### APPLICATION FOR VACCINATION

|  |                            |
|--|----------------------------|
| 申請者住所<br>Address of applicant                      | 申請者の現住所                    |
| 西暦.月.日<br>申請年月日<br>Date of application<br>(申請書記入日) | 申請者氏名<br>Name of applicant |
|  | 申請者氏名(改姓の場合は新姓)            |
|  | 署名<br>Signature            |
|  | 申請者署名<br>(改姓の場合は新姓)        |
|  | 手数料金<br>Amount of fee      |
|  | 880 円                      |

成田空港検疫所長 殿  
To the Chief of Narita Airport 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.

署名は直筆で記入

再発行理由を記入

- ・紛失 ・破損 ・改姓
- ・性別変更 ・国籍変更
- ・生涯有効に変更

| 被 接 種 者<br>Persons to be vaccinated |           |                       |                                |                      |                |
|-------------------------------------|-----------|-----------------------|--------------------------------|----------------------|----------------|
| 氏 名<br>Name                         | 性別<br>Sex | 生年月日<br>Date of birth | 予防接種の種類<br>Kind of vaccination | 行 先 地<br>Destination | 備 考<br>Remarks |
| (ふりがな)<br>被接種者の氏名<br>(改姓の場合は新姓)     | 男・女       | 西暦.月.日                | 黄熱                             | 〇〇                   | 〇〇のため<br>再発行   |
| (ふりがな).....                         |           |                       | 未定の場合は未記入                      |                      |                |

送付先：〒282-0004 千葉県成田市古込字古込 1-1 成田空港検疫所 検疫課(予防接種担当)宛  
 電話：0476-34-2310 (平日 9:00～16:00)