様式第十(イ)(第九条の二関係)

細菌血清学的検査証明書

Certificate of Bacteriological and Serological Tests

交付年月日
Date of Issue＿＿＿＿＿＿＿＿

港、飛行場名(イ)
{Port / Airport} (a)
of＿＿＿＿＿＿

氏　名
Name＿＿＿＿＿＿＿＿

国　籍　　生年月日　　性別
Nationality＿＿＿＿, Date of Birth＿＿＿＿＿＿, Sex＿＿＿＿

検疫法第二十六条又は第二十六条の二の規定に基づく申請により、上記の者の＿＿＿＿
(検　体)
について＿＿＿＿に関する細菌血清学的検査を行つた結果、その成績は、下記の通りである。よつて、この証明書を交付する。
(病　名)

As results of bacteriological and serological tests for＿＿＿＿＿＿
(Name of disease)
conducted with the＿＿＿＿of the above-mentioned person in compliance with the
(Materials)
request made under the provisions of Article 26 or Article 26-(2) of the Quarantine Law, the following results have been given. Therefore, this certificate is issued.

検　査　方　法 Methods of Tests	成　績 Results	決定年月日 Date	備　考 Remarks
染色培養検査 Staining or Culture Tests			
血清学的検査 Serological Tests			
そ　の　他 Other Tests			

氏　名　印＿＿＿＿＿＿
Signature　担当検疫官
Quarantine Officer concerned

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}　氏名印＿＿＿＿
Signature

備　考　(イ)の箇所について不要の文字は、まつ消すること。
Remark : (a)　Strike out the unnecessary indications.