様式第十(ロ)(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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申請者の氏名

Name of Applicant ＿＿＿＿＿＿＿＿

申請者の住所

Address of Applicant ＿＿＿＿＿＿＿＿

貨物の品名及び数量

Name, volume and Number of cargo＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

検疫法第二十六条の規定に基く申請により、上記の{港 / 飛行場}(イ) において、上記の貨物について＿＿＿＿＿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 above-mentioned cargo at the above-mentioned {port / airport}(a) in compliance with the request made under the provisions of Article 26 of the Quarantine Law, the following results have been given. Therefore, this certificate is issued.

検　査　方　法 Method of Tests	検査物の採取数 Number of Materials picked up for 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.