様式第八の二(第九条関係)

収入印紙
Revenue
Stamp

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

申　請　者　住　所
Address of applicant _____

申　請　者　氏　名
Name of applicant _____

申　請　年　月　日
Date of application

署　　名
Signature _____

手　数　料　金
Amount of fee _____ 円

To the 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 } 殿

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)					
(ふりがな)					
(ふりがな)					
(ふりがな)					
(ふりがな)					

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.