

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 } (a)
{ Airport } 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。
(病名)

る。よつて、この証明書を交付する。

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.