

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.