

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

収入印紙
Revenue
Stamp

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)					

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.