

別記様式第4（第6条関係）

		※整理番号	
		※受理年月日	
		※再交付年月日	
届出対象病原体等運搬証明書再交付申請書			
年 月 日			
公安委員会 殿			
住所			
氏名（法人にあつては、その名称及び代表者の氏名） ㊟			
届出者の区分			
感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律施行令第22条の規定により、 運搬証明書の再交付を申請します。			
運搬証明書番号			運搬証明書交付年月日
			年 月 日
申 請 の 事 由			

- 備考1 ※印欄は、記入しないこと。
 2 届出者は、氏名を記載し及び押印することに代えて、署名することができる。
 3 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。