

別記様式第3（第5条関係）

※ 整理番号
※ 受理年月日
※ 書換え年月日

届出対象病原体等運搬証明書書換え申請書

元号●●年●●月●●日

● ● ● 公安委員會

●●●公安委員會 殿

住所 東京都●●区●●〇丁目●番●号

氏名（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名）

●●研究所 所長 ●● ●●

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21条の規定により、運搬証明書の書換えを申請します。

備考1 ※印欄は、記入しないこと。

2 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。