

## Notification Form

厚生労働大臣 殿		Minister of Health, Labour and Welfare, Esq.	
_____ 検疫所(支所)		Quarantine (branch)	
<p>動物又はその死体を輸入するので、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(平成10年法律第114号)第56条の2の規定により届け出ます。</p> <p>なお、同法及び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規則(平成10年厚生省令第99号)を遵守し、記載事項に虚偽がないことを誓約します。</p>			
Date of notification	届出年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日		
Name of importer	氏 名 _____ (印) (署名又は記名押印)		
Address of importer	住 所 _____		
Telephone number	連絡先電話番号 _____ (法人の場合、名称、所在地及び代表者の氏名)		
種類	Animal species		
数量	Number of unit		
原産国	Country of origin	由来	Origin of animal
用途	Intended end-usage	搭載船舶(航空機)名	Ship name or flight number of aircraft
輸出国及び積出地	Name of exporting country and port of loading	到着地及び保管場所	Name of port of discharge and warehouse
搭載年月日	Date of loading	到着年月日	Date of arrival
船荷証券又は航空運送状の番号	Number of bill of lading or air-consignment note	衛生証明書の発行番号	Health certificate number
衛生証明書の記載に係る動物の性別、年齢及び個体識別上の特徴	Sex, age and distinctive marks of animal on health certificate registration		
荷送人の氏名及び住所 (法人の場合、名称、所在地及び代表者の氏名)	Name and address of consignor		
荷受人の氏名及び住所 (法人の場合、名称、所在地及び代表者の氏名)	Name and address of consignee		
輸入後の保管施設の名称及び所在地 (個人の場合、氏名及び住所)	Name and address of storage establishment		
輸送中の事故の概要	Accidents on passage		
備考(検疫所使用欄)			届出を受理した旨
(Quarantine use)			(Stamp)

注意 用紙の大きさは、A4 とすること。