

厚生労働大臣 殿

**空港 検疫所（支所）

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。

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。

届出年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

名 称 公益財団法人高輝度光科学研究センター

代 表 者 理事長 (印) (署名又は記名押印)

住 所 兵庫県佐用郡佐用町光都一丁目1番1号

連絡先電話番号 0791-58-0874
(法人の場合、名称、所在地及び代表者の氏名)

種 類	(動物の学名及び生体もしくは死体である旨を必ず記載します。その他、英名又は和名などの一般名、品種名等であって届出動物等が明確に特定又は識別できるものがある場合は記載します。)		
数 量	(輸入しようとする動物等の頭羽数を記載します。)		
原 産 国	(届出する動物等が出生した国名を記載します。定かでない場合は「不明」と記載します。)	由 来	繁殖(届出する動物等の出生の由来を記載します。「野生」、「繁殖」、定かでない場合は「不明」のいずれかを記載します。)
用 途	実験用(輸入後の用途又は使用目的を記載します。「販売用」、「展示用」、「試験研究用」、「個人愛玩用」、「その他」のいずれかを記載します。)	搭載船舶(航空機)名	(動物等を搭載してきた船舶の名称又は航空機の便名を全て記載します。)
輸 出 国 及 び 積 出 地	輸出国及び積出地(輸出国名及び動物等を船舶又は航空機に積み込んだ積出地名を記載します。)	到着地及び保管場所	到着地及び保管場所(動物等を船舶又は航空機から積み降ろした到着地名と動物が保管されている蔵置場所等の保管場所名記載します。)
搭 載 年 月 日	(動物等を船舶又は航空機に積み込んだ年月日を記載します。)	到 着 年 月 日	(船舶又は航空機が海空港に到着した年月日を記載します。)
船荷証券又は航空運送状の番号	(船舶の場合はB/L番号を、航空機の場合はAWB番号(混載の場合はHouse B/L番号を併記)を記載します。)	衛生証明書の発行番号	(輸出国政府機関発行の衛生証明書の発行番号を記載します。)

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	(衛生証明書に記載のある場合はその内容を記載します。)	
荷送人の氏名及び住所 <small>(法人の場合、名称、所在地及び代表者の氏名)</small>	(荷送人の氏名及び住所について正確に記載します。 法人の場合は名称、所在地及び代表者の氏名を記載します。)	
荷受人の氏名及び住所 <small>(法人の場合、名称、所在地及び代表者の氏名)</small>	公益財団法人高輝度光科学研究センター 兵庫県佐用郡佐用町光都一丁目1番1号 理事長	
輸入後の保管施設の名称及び所在地 <small>(個人の場合、氏名及び住所)</small>	公益財団法人高輝度光科学研究センター 実験動物維持施設 (輸入後最初に動物等を保管する施設の名称及び所在地を記載します。複数ある場合には全て記載します。欄内に記載しきれない場合は、別紙に記載します。) 兵庫県佐用郡佐用町光都一丁目1番1号	
輸送中の事故の概要	(輸送中に個体の死亡や異常が発生した場合にその概要を記載します。)	
備考 (検疫所使用欄) 1. 注 1: 備考欄は検疫所において使用しますので何も記載しないでください。 2. 注 2: 本人確認のための書類のうち、1年以内に作成されたものであってその有効期限内の書類が過去に提出されている場合には、過去に提出した届出書の届出受付番号等の提出した旨が確認できる内容を余白部分に記載します。	届出を受理した	

注意 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。