

別記様式第2（第2条関係）

| | | | | | | | | | |
|--|--------------------------|--------|-----|----------------------------|---------|------|------|----|--|
| 第 号 | | | | 年 月 日 | | | | | |
| 届出対象病原体等運搬証明書 | | | | | | | | | |
| 公安委員会 ㊟ | | | | | | | | | |
| 届 出 者 | 住所 | | | | | | | | |
| | 氏名（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名） | | | | | | | | |
| | 届出者の区分 | | | | | | | | |
| 運 搬 日 時 | | | | 年 月 日 時 分から 年 月 日 時 分まで | | | | | |
| 出 発 地 | | | | | | | | | |
| 到 達 地 | | | | | | | | | |
| 運 搬 経 路 | 經由地点 | 距離（km） | | 路線名 | 所要時間（分） | 運行時間 | 運搬手段 | 備考 | |
| | | 区 間 | キロ程 | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | 運 搬 の 内 容 | | | | | | | | |
| 指 示 事 項 | | | | | | | | | |
| 備考1 この運搬証明書は、運搬中常に携帯すること。 2 運搬中この運搬証明書の記載事項に変更を生じたときは、直ちに届出対象病原体等 が現に在る場所を管轄する都道府県公安委員会に連絡し、指示に従って運搬すること。 | | | | | | | | | |

備考 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。