

結核非発病証明書の提出ができないことに係る理由書

年 月 日

氏 名（申請人）

国籍・地域（申請人）

1 結核非発病証明書を提出できない理由（やむを得ない特段の事情）

2 結核非発病証明書の取得予定日

年 月 日