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