

新型コロナウイルス感染症 予防接種証明書 交付申請書

Application Form for Vaccination Certificate of COVID-19

雲南市長 宛

Year	Month	Date
年	月	日

To : Mayor

① 窓口に来た人 <small>(あなたの氏名)</small> Visitor	フリガナ	
	氏名 Name	
	連絡先電話番号 Phone number	()
② 請求者 <small>(証明を必要とする人)</small> Applicant (who wish to get the certificate)	<input type="checkbox"/> 上記 (窓口に来た人) と同じ Same as ①	
	フリガナ	
	氏名 Name	
	①あなたと②請求者の 関係 Applicant's relationship with ①	<input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 父母・子 <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 <input type="checkbox"/> その他 Husband/Wife Parent /Child Grandparent /Grandchild (Other)
	連絡先電話番号 Phone number	()
③ その他	渡航予定国・地域 Planned travel destination (country/area)	

※代理で請求される方は、委任状の提出も必要です。

雲南市処理欄

- 旅券の写し 接種券の写し 接種済証または接種記録証の写し
 返信用封筒 (切手貼付)

※旅券に旧姓・別姓・別名 (英字) の記載がある場合

- 旧姓・別姓・別名が確認できる本人確認書類

※委任の場合

- 委任状 委任を受けた方の身分証明書の写し
 その他書類 ()

受付年月日	令和 年 月 日	申請方法	<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送
証明年月日	令和 年 月 日	発送年月日	令和 年 月 日
接種券番号			
台帳記入	令和 年 月 日	入力済	

担当:

確認者: