

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

八代市長 宛

To : Mayor Yatsushiro City

Year Month Date
年 月 日

① 申請者 (窓口に来た人) Visitor or Sender	フリガナ			
	氏 名 Name			
	住所 Address	〒		
	生年月日 Date of birth	Year 年	Month 月	Date 日
	連絡先電話番号 Phone number	(- -)		
② 請求者 (証明を必要とする人) Applicant (who wish to get the certificate)	☐ 上記(①申請者)と同じ Same as ①			
	フリガナ			
	氏 名 Name			
	住所 Address	〒		
	①申請者と ②請求者の関係 Applicant's relationship with ①	☐ 夫・妻 Husband/Wife ☐ 父母・子 Parent /Child ☐ 祖父母・孫 Grandparent /Grandchild ☐ その他() Other		
	生年月日 Date of birth	Year 年	Month 月	Date 日
	連絡先電話番号 Phone number	(- -)		
③ その他	申請する接種証明書の種類 Type of certificate	☐ 日本国内用 Domestic use in Japan ☐ 海外用及び日本国内用 International travel & domestic use in Japan ※渡航予定国・地域 【 】 Planned travel destination (country/area)		
	接種証明書の送付先住所 Mailing address	☐ ①と同じ Same as ① ☐ ②と同じ Same as ② 〒		

【注意】①窓口に来た人と②請求者が異なる場合は以下の委任状への記載が必要です

委任状

私 は、「新型コロナウイルス感染症予防接種証明書」交付申請に

(②請求者) ※委任者自筆

関する権限を 代理人 に委任します。

(②窓口に来た人) ※委任者自筆

(注意) 代理人は運転免許書、マイナンバーカードなど写真付きの本人確認書類を提示してください。

市処理欄

添付書類	☐ 新型コロナウイルス感染症 予防接種証明書 交付申請書
	☐ 旅券(パスポート)の写し ※『海外用及び日本国内用』を申請する方のみ
	☐ 接種済証/接種記録書の写し
	☐ 本人確認書類の写し(送付先住所が記載されたもの)
	☐ 返信用封筒(宛名の記載及び切手を貼付したもの) ※郵送での返送を希望する場合
	☐ 旧姓・別姓・別名が確認できる本人確認書類 ※旅券に旧姓・別姓・別名の記載がある場合
	☐ 委任状 ※①と②が異なる場合
交付方法	☐ 窓口 ☐ 郵送(郵送日 年 月 日)