

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

大月市長 宛

To : Mayor of Otsuki City

Year	Month	Date
年	月	日

① 窓口に来た人 Visitor	(あなたの氏名)	フリガナ	
		氏名 Name	
		連絡先電話番号 Phone number	(            -            -            )
② 請求者 Applicant (who wish to get the certificate)	☐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	☐夫・妻    ☐父母・子    ☐祖父母・孫    ☐その他 (            ) Husband/    Parent    Grandparent    Other Wife            /Child    /Grandchild	
	連絡先電話番号 Phone number	(            -            -            )	
③ その他 Other information	渡航予定国・地域 Planned travel destination (country/area)		
	申請の種類 Type of this application	新規 New application	再交付 Re-issue
		<p>該当する方に○をつけてください。 Please circle either of the above. 過去に申請したことがある人も、パスポートを更新した場合は新規申請になります。 Please circle "New application" if you are applying for the second time with a new or a different passport.</p>	

職員確認欄

<申請書類確認欄>

- ①旅券 (パスポート) ※身分事項(氏名・旅券番号等)が記載されたページ
- ②接種券 (未使用の「予診」のみの券等)
- ③接種済証または接種記録書 ※②、③「接種済証」の場合は「新型コロナワクチン予防接種接種券」と記載されている1枚の紙  
紛失した場合は、個人番号が確認できる書類
- (郵送希望の場合) 切手貼付・返信先住所を記載済の返信用封筒
- (代理申請の場合) 代理権を証明する書類 (委任状、登記事項証明書 等) 及び代理人の本人確認書類
- (旅券に旧姓、別姓の記載がある場合) 旧姓または別姓が確認できる本人確認書類の写し

交付日