

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

西海市長 宛

2021 Year 年 1 Month 月 5 Day 日

To : Mayor of Saikai City

**記入例**

① 郵送した方・窓口に来た方 Sender or Visitor (あなたの氏名)	住所 Address	西海市大瀬戸町瀬戸榎浦郷2222番地		
	フリガナ	サイカイ タロウ		
	氏名 Name	西海 太郎		
	生年月日 Birthday	1998 Year 年	1 Month 月	8 Day 日
	連絡先電話番号 Phone number	( - 37 - 0119 )		
② 請求者 Applicant (who wish to get the certificate) (証明を必要とする人)	<input checked="" type="checkbox"/> 上記(窓口に来た人)と同じ Same as ①			
	住所 Address			
	フリガナ			
	氏名 Name			
	生年月日 Birthday	Year 年	Month 月	Date 日
	宛名番号 ※申請者記入不要			
③ その他 Other information	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		
	申請の種類 Type of application	①過去に二次元コード付き接種証明書の発行を受けたことがありますか? Have you ever received the vaccination certificate with 2D barcode in the past? <input type="checkbox"/> はい Yes <input checked="" type="checkbox"/> いいえ No ②上記①で「はい」と回答された方で、申請内容に変更はありますか? (パスポートの更新など) (In case your answer to the question ① is "Yes" Is there any change in your personal details?) <input type="checkbox"/> はい Yes <input checked="" type="checkbox"/> いいえ No		

※注意 海外用の場合で旧姓・別姓・別名の併記がある日本の旅券の場合は、原則、それらを確認できる書類が必要です。

**【委任状】** ※ 請求者本人以外の方が申請する場合のみご記入ください。(※ 請求者本人が記載)

(代理人) 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_

私は、上記の者を代理人と定め、新型コロナウイルス感染症予防接種証明書に関する手続きを委任します。

令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

(請求者) 氏名 \_\_\_\_\_ (印)

- (事務処理欄)  【海外用のみ】旅券の写し (有効期限内のもの)  【国内用のみ】身分証確認 (確認書類: \_\_\_\_\_)
- 接種済証(接種記録書)の写し  返信用封筒 (84円切手貼付)
- ※旧姓、別姓、別名が確認できる書類  ※【本人以外の申請の場合】委任状 (押印)