

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

太子町長 あて

To : Mayor of Taishi To

Year	Month	Date
令和3 年	7 月	29 日

記入例

① 窓口 に来 た 人 Visitor	(あなたの氏名)	フリガナ	タイシ タロウ
		氏名 Name	太子 太郎
		連絡先電話番号 Phone number	(0721 - 〇〇 - ▲▲▲▲)
② 請 求 者 Applicant (who wish to get the certificate)	(証明を必要とする人)	□上記(窓口に来た人)と同じ Same as ①	
		フリガナ	タイシ ハナコ
		氏名 Name	太子 花子
		①あなたと②請求者の 関係 Applicant's relationship with ①	<input checked="" type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 父母・子 <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 <input type="checkbox"/> その他 () Husband/ Parent Grandparent Other Wife /Child /Grandchild
	連絡先電話番号 Phone number	(090 - ×××× - △△△△)	
③ そ の 他	渡航予定国・地域 Planned travel destination (country/area)	イタリア	

以下町記入欄

受付印

添付書類

- 旅券(パスポート)
- 接種券
- 接種済証又は接種記録書
- 旧姓・別姓・別名の場合、旧姓等が併記された本人確認書類
- 代理人申請の場合、委任状

受付		作成		校合		交付 交付日		月 日
----	--	----	--	----	--	-----------	--	-----