

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

(あて先) 新宮市長 宛

Year	Month	Date
年	月	日

To : Mayor

① 申請者 Visitor	フリガナ	
	氏名 Name	
	住所 Address	〒
	連絡先電話番号 Phone number	(- -)
② 請求者 Applicant (who wish to get the certificate)	<input type="checkbox"/> 上記 (窓口に来た人) と同じ Same as ① <small>※請求者以外の方が申請者となる場合は、下記の委任状への記載が必要です。</small>	
	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 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)	
	①の住所と送付先が 違う場合の住所 Delivery address	〒

申請に必要なもの

- (1) 旅券 (パスポートの顔写真のあるページ) の写し
 - (2) 接種記録書または接種済証の写し
 - (3) 本人確認書類 (運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード等) の写し
- ※窓口で手続きする場合は、(1)~(3)のコピーを取らせていただきます。

<委任状>

私、_____ (請求者氏名直筆) は、新型コロナウイルス感染症予防接種
証明書の申請について、代理人_____ (申請者氏名) に申請を委任します。