

新型コロナウイルスワクチン接種証明書交付申請書

金ケ崎町長 あて

令和 年 月 日

以下のとおり証明書の交付を申請します。

1 申請者はどなたですか。

住 所	〒
フリガナ	
氏 名	
電話番号	— — (日中連絡の取れる電話番号を記入ください)

2 接種者（証明が必要な方）はどなたですか。

<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
<input type="checkbox"/> 同居の家族	(申請者との続柄：) ※別途、委任状が
<input type="checkbox"/> その他	(申請者との関係：) 必要になります。
住 所	金ケ崎町
フリガナ	
氏 名	
接種券番号	
生年月日	年 月 日

※注意 旧姓・別姓・別名の併記がある日本の旅券をお持ちの場合は、原則、それらを確認できる本人確認書類が必要になります。

3 渡航予定国・地域等（必ずお書きください）

渡航予定国 ・地域	
渡航予定日	年 月 日

4 送付先

送付先住所	〒
-------	---