

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

To : Mayor

沼津市長 宛

Year Month Date
年 月 日

①申請者 書類を 記入する人 Person submitting the form	フリガナ 氏名 Name		
	住所 address	〒 —	
	連絡先電話番号 Phone number	(— —)	
②請求者 証明書に 記載して ほしい人 Person who wishes 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		
	住所 address	〒 —	
	連絡先電話番号 Phone number	(— —)	
③使用用途 Use applications	希望の接種証明書の 種類に○を記入して ください Please circle the type of certificate you want	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
		接種の際お渡しした 接種済証がある場合は そちらも接種の証明 として利用できます Certificate of Vaccination for COVID-19 can be used as a domestic certificate	渡航予定日: 年 月 日 パスポート等の渡航文書が必要です Person applying for a certificate for "domestic use & international travel" is kindly requested to present travel document (i.e. passport).

①と②で異なる人が申請する場合、②の人が以下の委任状を記入してください
代理人が同一世帯員や親子であっても必要となります

「新型コロナウイルス感染症予防接種証明書交付」に係る委任状
power of attorney for Vaccination Certificate of COVID-19

代理人 Agent (①の人)	フリガナ		生年月日 Birthday		
	氏名 Name		Year 年	Month 月	Date 日
委任する人 Delegator (②の人)	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」申請及び受取に係る事項を委任します				
	フリガナ		生年月日 Birthday		
	氏名 Name		Year 年	Month 月	Date 日
◎ 「委任する人」(②の人)が全て自署してください(代理人欄も委任する人が記入してください) <u>記入漏れがある場合、受付できません。</u> ◎ 「委任する人」の自署が難しい場合、全て代筆し「委任する人」の拇印を氏名欄に押すか、名前のみ本人自署をするか、どちらかの方法で記載の上、代筆理由と代筆者の氏名を欄外にご記入ください。 ◎ 外国人住民の方は、在留カードに記載されている氏名をご記入ください(通称、カタカナは不可) ◎ <u>代理人の身分証明書が追加が必要です。</u>					

行政記入欄

受付窓口:	受付者:	接種券番号:	発行者:
運転 住基 個番 パス 障害 療育 宅建 在留	国保 健保 介護 後期 年金 その他()	※代理人の場合別途必須	
必要書類 ●接種済証(有・紛失) ●旅券 ●封筒(有・無) ●切手 (円)			