

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

豊明市長 様

Year	Month	Date
年	月	日

To : Mayor of Toyoake City

① 申請者 <small>(郵送する方・窓口に来る方)</small> Visitor or Sender	フリガナ				
	氏名 Name				
	住所 Address				
	生年月日 Birthday	年 Year	月 Month	日 Date	
	連絡先電話番号 Phone number	()			
② 請求者 <small>(証明を必要とする人)</small> who wishes to get the certificate	<input type="checkbox"/> 上記 (①申請者) と同じ Same as ①				
	フリガナ				
	氏名 Name				
	住所* Address	<input type="checkbox"/> ①申請者と同じ Same as ①			
	生年月日 Birthday	年 Year	月 Month	日 Date	
	①あなたと②請求者の関係 Applicant's relationship with ①	<input type="checkbox"/> 夫・妻 Spouse	<input type="checkbox"/> 父母・子 Parent /Child	<input type="checkbox"/> 祖父母・孫 Grandparent /Grandchild	<input type="checkbox"/> その他 () Other
	連絡先電話番号 Phone number	()			
③ その他	申請する接種証明書の種類 Type of certificate	<input type="checkbox"/> 日本国内用 Domestic use in Japan <input type="checkbox"/> 海外用及び日本国内用 International travel & domestic use in Japan			
		希望する証明書に○をつけてください。 Please select a type of certificate.			

※請求者の現住所が豊明市でない場合は、豊明市に住んでいたときの住所を記載してください。

●証明書の申請には、次のものの提示が必要です。

- 1 旅券 (パスポート) 【海外用申請時のみ】
- 2 接種記録のわかるもの (接種済証、接種記録書など) 【ない場合は発行に時間を要する場合があります。】
- 3 本人確認書類
- 4 切手を貼り付けた返信用封筒 【郵送申請の場合のみ】

※郵送申請の場合は、1～3の写しが必要です。

●その他提示が必要な場合があるもの

<旅券に旧姓・別姓・別名 (英字) が記載されている場合>

旧姓・別姓・別名の確認書類

(旧姓併記のされたマイナンバーカード、運転免許証、戸籍、住民票の写し等)

<代理人による申請の場合>

委任状及び代理人の本人確認書類

事務処理欄

本人確認書類		受付/交付者	確認者	交付日
<input type="checkbox"/> 免許証	<input type="checkbox"/> 旅券 (パスポート)			
<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> 在留カード			
<input type="checkbox"/> その他 ()				