

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

逗子市長 宛

To : Mayor of Zushi City

Year	Month	Date
年	月	日

① 窓口 に来 た 人 Person submitting the form	(あなた の氏名)	フリガナ			
		氏名 Name			
		住所 Address			
		連絡先電話番号 Phone number	(— —)		
② 請 求 者 Person who wishes to get the certificate	(証明 を必要 とする 人)	<input type="checkbox"/> 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 そ の 他 Other information		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
		証明書の送付先 Mailing address	<input type="checkbox"/> ①と同じ Same as ① <input type="checkbox"/> その他 Other		<input type="checkbox"/> ②と同じ Same as ②
④ 添 付 書 類	※提出する書類にチェック☑してください。 / Check list for submitting documents				
	【必要書類 / Necessary documents】				
	<input type="checkbox"/> 本人確認書類 (マイナンバーカード・運転免許証等) の写し / Copy of a personal ID				
	<input type="checkbox"/> 返信用封筒 (送付先住所の記載・切手貼付) / Return envelope with a postal stamp (Write down your name and address on the front)				
	<input type="checkbox"/> 接種済証又は接種記録書の写し / Copy of the vaccination certificate or the record of vaccination				
	【海外用申請に必要な書類 / Necessary documents for International travel】				
<input type="checkbox"/> 旅券 (パスポート) の写し / Copy of Passport					
※旅券に旧姓・別姓・別名 (英字) の記載がある場合に必要書類					
/ If your passport shows your original name, maiden name, or different name					
<input type="checkbox"/> 旧姓・別姓・別名 (漢字・日本語表記) が確認できる本人確認書類の写し / Copy of a personal ID with your original name, maiden name, or different name					
※代理人による請求の場合に必要な書類					
/ If someone else is applying on your behalf					
<input type="checkbox"/> 委任状 / Letter of proxy signed by applicant					
<input type="checkbox"/> 委任を受けた方の本人確認書類の写し / Copy of a personal ID of a person on your behalf					

----- 以下は記載しないでください -----

【逗子市処理欄】

決 裁				
課 長	係 長	係		
		確認	発行	受付

受 付	年	月	日
決 裁	年	月	日
交 付	年	月	日

- 郵 送 (発送日 月 日)
- その他 (受渡日 月 日)