

新型コロナウイルス感染症接種証明書交付申請書

記載例② 代理人が申請する場合
※別途、委任状の提出が必要。ただし、法定代理人の場合は、それが確認できるもので代替可能。

日 ● 年 ● 月 ● 日

証明を必要とする人	接種券番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	
	フリガナ	コウチ タロウ										
	氏名	高知 太郎										
	住所	高知市本町五丁目1番45号										
	生年月日	● 年 ● 月 ● 日										
	連絡先	(▲▲▲ - ▲▲▲ - ▲▲▲▲)										
	ワクチン接種回数	<input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回 <input type="checkbox"/> 3回 <input type="checkbox"/> 4回 <input type="checkbox"/> 5回 <input checked="" type="checkbox"/> 6回 <input type="checkbox"/> 7回										
	申請する証明書の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 日本国内用 <input type="checkbox"/> 海外用及び日本国内用										
申請の理由	<input checked="" type="checkbox"/> 二次元コード付きの接種証明書を希望 <input type="checkbox"/> 前回の発行から記載事項に変更がある <input type="checkbox"/> 接種済証等を紛失 <input type="checkbox"/> その他()											

代理人(証明を必要とする人以外)が申請をする場合は、以下に記入してください。

※委任状の提出が必要です。ただし、法定代理人の場合は、法定代理人の資格を証する書類等をもって委任状に替えることも可能です。

代理人	フリガナ	コウチ ハナコ										
	氏名	高知 花子										
	住所	高知市本町五丁目1番45号										
	証明を必要とする者との関係	妻										
	連絡先	(◆◆◆ - ◆◆◆ - ◆◆◆◆)										

【裏面をご確認の上、添付書類と併せてご提出ください。】

ここから下は記入しないでください

受付方法 窓口・郵送

発行日 年 月 日

発送日 年 月 日

送付先 住民票住所・その他()