

新型コロナウイルス感染症 予防接種証明書 交付申請書

すさみ町長 宛

申請日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

申請者	住 所	すさみ町							
	電話番号	(- -)							
	フリガナ								
	氏 名								
	生年月日・性別	大・昭・平	年	月	日	男 ・ 女			
証明書を必要とする人	<input type="checkbox"/> 申請書と同じ								
	申請者との関係	<input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 父母・子 <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 <input type="checkbox"/> その他 ()							
	住 所								
	電話番号	(- -)							
	フリガナ								
	氏 名								
	生年月日・性別	大・昭・平	年	月	日	男 ・ 女			
	複数人必要な場合はご記入ください	大・昭・平	年	月	日	大・昭・平	年	月	日
		大・昭・平	年	月	日	大・昭・平	年	月	日
申請する接種証明書の種類	日本国内用 ・ 海外用及び日本国内用								
希望する証明書に○をつけてください。海外用をご希望の場合は、パスポート等の渡航書類が必要であり、国内用の証明書も併せて発行することとなります。									

確認書類

窓口申請

- 本人確認書類の提示
 - 運転免許証 健康保険証 その他 ()
 - 旅券もしくは渡航文書の提示 (海外用希望の場合のみ)
 - 委任状 (証明書を必要とする人が同一世帯者でない場合のみ)
- 申請者の本人確認書類の提示

郵送申請 本申請書と下記必要書類を同封してください

- 本人確認書類の写し (運転免許証・健康保険証 等)
 - 旅券 (パスポート) (海外用希望の場合のみ)
 - 顔写真・旅券番号・氏名・国籍が記載されたページをコピーしてください。
 - 委任状 (証明書を必要とする人が同一世帯者でない場合のみ)
- 申請者の本人確認書類の写し
- 申請者の宛名・住所記載の返信用封筒・切手