新型コロナウイルス感染症 予防接種証明書 交付申請書

幌加内町長 様

年 月 日

①請求者 証明を必要とする人	住民票上の住所	〒
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	年 月 日
	連絡先電話番号	(— —)
②申請する 接種証明書の 種類	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; padding: 10px; text-align: center;"> <p>日本国内用 *本人確認書類の写しを 添付してください。</p> </div> <div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; padding: 10px; text-align: center;"> <p>海外用及び日本国内用 *パスポートの写しを 添付してください。</p> </div> </div> <p style="font-size: small; margin-top: 10px;">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。</p>	
③申請者 あなたの 氏名	①請求者との関係 ☐ 本人 ☐ 夫 ☐ 妻 ☐ 子 ☐ 父 ☐ 母 ☐ 祖父母 ☐ 孫 ☐ その他 ※本人の場合は、以上で記入は終了です。本人以外を選択した方は、下記の項目の記入をお願いします。 ※その他の場合には、委任状と③申請者の本人確認書類が必要です。	
	住所	〒
	フリガナ	
	氏名	
	連絡先電話番号	(— —)

事務記載欄 ※下記への記載は不要です。

【必須書類】

- 本人確認書類の写し（マイナンバーカード、運転免許証、健康保険証、住民票等）
（日本国内用の場合）
- パスポートの写し（海外用及び日本国内用の場合）

【③申請者において、①請求者との関係が、その他の場合】

- 委任状
- 代理人の本人確認書類の写し（マイナンバーカード、運転免許証、健康保険証、住民票等）