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

受付番号										
						-				

(宛先)太	田市長宛				[令和	Year 年	Month 月		Date
To: Mayor		ı								
①窓口に来た人	フリガナ 氏 名 Name	<u>生年月日</u>	Birth (y/m/d	d)			E	月		 B
た人	住 所 Address									
Visitor	連絡先電話番号 Phone number		_			_				
(証明を必要とする人)	<u>□上記(窓</u> フリガナ	□に来た人)。	「同じ Same	as (1)						
	氏 名 Name		Birth(y/m/d に来た人)と		Coma	<u></u> 左	Ē	月		
者	住 所 Address		-)	_P U	Same	as U				
	連絡先電話番号 Phone number		_			_				
Applicant (who wish to get the certificate)	者の関係	□ 親族(続杯 Familiy	j:		その他(Other)		
	接種券番号 Coupon Number									
③ そ の 他	申請する接種 証明書の種類 Type of certificate		本国内用 c use in Japa	an	8	Inter	nation	日本国内月 nal trave se in Ja _l	el	
Other information	申請の種類 Type of application	新規 New applica			再交付 Blication Re-issue			•		
市役所使用机		確認書類		代理人確認	=刃 == 米百 / <i>l</i> -	上田 1 田4	きの担合)			
······ 免	本人 マイ その他(旅保	在)	免		V珪八中。 マイ の他(旅	保	在)	
□旅券(有	添付書類(場合に 効期限内) 海外 /接種記録書		(含む) • 別姓 • 別名]返信用封筒	□接種済語 □VRS	接種履歴 証/接種記 口その他	己録書)	要配慮者的	代理人申請 ●	の場合確認)
受付日	受付発行	確認		令和		月	В		受領印	