

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

羽咋市長 宛

Year	Month	Date
年	月	日

To : Mayor

① 窓口に来た人 Person submitting the form <small>(あなたの氏名)</small>	フリガナ	
	氏名 Name	
	連絡先電話番号 Phone number	(            -            -            )
② 請求者 Person who wishes to get the certificate <small>(証明を必要とする人)</small>	<input type="checkbox"/> 上記(窓口に来た人)と同じ    Same as ①	
	フリガナ	
	氏名 Name	
	①あなたと②請求者の関係 Applicant's relationship with ①	<input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 父母・子 <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 <input type="checkbox"/> その他 (            ) Spouse    Parent /Child    Grandparent /Grandchild    Other
	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	<p>日本国内用                                  海外用及び日本国内用 Domestic use in Japan                                  International travel &amp; domestic use in Japan</p> <p>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。 Please select a type of certificate. Person applying for a certificate for "international travel &amp; domestic use" is kindly requested to present travel document such as passport.</p>
	申請の種類 Type of application	<p>①過去に二次元QRコード付き接種証明書の発行を受けたことがありますか？ Have you ever received the vaccination certificate with 2D barcode in the past? <input type="checkbox"/> はい Yes    <input type="checkbox"/> いいえ No</p> <p>②上記①で「はい」と回答された方で、申請内容に変更はありますか？ (パスポートの更新など) (In case your answer to the question ① is "Yes") Is there any change in your personal details? <input type="checkbox"/> はい Yes    <input type="checkbox"/> いいえ No</p> <p>新規 New application</p> <p>再交付 Re-issue</p>

※請求者以外の方が申請書となる場合は、以下の委任状への記載が必要です。

【委任状】

私、\_\_\_\_\_ (氏名直筆) は、新型コロナウイルスワクチン接種証明書交付申請書の申請について、代理人\_\_\_\_\_ (氏名) に申請を委任します。

記入例

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

羽咋市長 宛

2021<sup>Year</sup>年 12<sup>Month</sup>月 21<sup>Date</sup>日

To : Mayor

① 窓口に来た人 Person submitting the form <small>(あなたの氏名)</small>	フリガナ	ハクイ タロウ	
	氏名 Name	羽咋 太郎	
	連絡先電話番号 Phone number	( 0767 - 22 - 1112 )	
② 請求者 Person who wishes to get the certificate <small>(証明を必要とする人)</small>	<input type="checkbox"/> 上記(窓口に来た人)と同じ Same as ①		
	フリガナ	ハクイ ハナコ	
	氏名 Name	羽咋 花子	
	①あなたと②請求者の関係 Applicant's relationship with ①	<input checked="" type="checkbox"/> 夫・妻 Spouse <input type="checkbox"/> 父母・子 Parent /Child <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 Grandparent /Grandchild <input type="checkbox"/> その他( ) Other	
	連絡先電話番号 Phone number	( 0767 - 22 - 1112 )	
③ その他 Other information	申請する接種証明書の種類 Type of certificate	<input checked="" type="radio"/> 日本国内用 Domestic use in Japan <input type="radio"/> 海外用及び日本国内用 International travel & domestic use in Japan 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。 Please select a type of certificate. Person applying for a certificate for "international travel & domestic use" is kindly requested to present travel document such as passport.	
	申請の種類 Type of application	①過去に二次元QRコード付き接種証明書の発行を受けたことがありますか？ Have you ever received the vaccination certificate with 2D barcode in the past? <input type="checkbox"/> はい Yes <input checked="" type="checkbox"/> いいえ No ②上記①で「はい」と回答された方で、申請内容に変更はありますか？ (In case your answer to the question ① is "Yes") Is there any change in your personal details? <input type="checkbox"/> はい Yes <input checked="" type="checkbox"/> いいえ No	<input checked="" type="radio"/> 新規 New application <input type="radio"/> 再交付 Re-issue

※請求者以外の方が申請書となる場合は、以下の委任状への記載が必要です。

【委任状】

①と②が同じ人の場合は、委任状の記載は不要です。

私、羽咋 太郎 (氏名直筆) は、新型コロナウイルスワクチン接種証明書交付申請書の申請について、代理人 羽咋 花子 (氏名) に申請を委任します。