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

いなべ市長　宛

Year 年　Month 月　Date 日

①請求者（証明を必要とする人） Applicant (who wish to get the certificate)	フリガナ	
	氏　名 Name	
	生年月日 Birthday	（西暦）　Year 年　Month 月　Date 日
	住　所 Address	〒　－ いなべ市　町
	連絡先電話番号 Phone number	（　ー　ー　）
②窓口に来た人（あなたの氏名） Personsubmitting the form	□上記（①請求者）と同じ　Same as ①	
	フリガナ	
	氏　名 Name	
	生年月日 Birthday	Year 年　Month 月　Date 日
	住所 Adress	〒　－
	連絡先電話番号 Phone number	（　ー　ー　）
③その他	送付先住所 （郵送の場合）	〒　－ □請求者と同じ
	申請する接種証明書の種類 Type of certificate	□日本国内用 Domestic use in Japan　□海外用及び日本国内用 International travel& domestic use in Japan

【職員確認欄】
①国内用…□窓口に来られる方の本人確認書類
　　□請求者の本人確認書類の写し（代理人申請の場合）
②海外用及び日本国内用…□窓口に来られる方の本人確認書類
　　□パスポートの写し
　　（□パスポートに旧姓、別性、別名の記載がある場合
　　それらを確認できる書類の写し）
【交付方法】
□　窓口にて手渡し　　□郵送