

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

瀬戸市長 宛

Year	Month	Date
年	月	日

To : Mayor of Seto

① 窓口に来た人 Visitor	フリガナ	
	氏名 Name	
	連絡先電話番号 Phone number	(- -)
② 請求者 Applicant (who wish to get the certificate)	☐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	☐夫・妻 ☐父母・子 ☐祖父母・孫 ☐その他 () Husband/ Parent Grandparent Other Wife /Child /Grandchild
連絡先電話番号 Phone number	(- -)	
③ その他	渡航予定国・地域 Planned travel destination (country/area)	

<申請に必要な書類>

- ① 旅券(パスポート) ※有効期限内のもの
- ② 接種済証または接種記録書
- ③ 本人確認書類(返送先住所の記載されたもの)

<場合により必要な書類>

- ④ 旅券に旧姓・別姓・別名等の記載がある場合：
⇒ 旧姓・別姓・別名(英字)が確認できる本人確認書類
- ⑤ 代理で申請される場合：委任状
- ⑥ 郵送で申請される場合：返信用封筒(宛名を記載し、切手を貼ったもの)
①～④の写しをご提出ください。

※切手代金：定形・普通郵便の場合は84円。
不足する場合は受取人払いで返送します。