

新型コロナウイルス感染症 予防接種証明書 交付申請書

敦賀市長 宛

記入年月日

年 月 日

① 申請者（窓口に来た人）	フリガナ			
	氏 名			
	生年月日	年	月	日
	住民票に記載の住所	〒		
	連絡先電話番号	(-)		
	あなたと②請求者の関係	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 夫・妻	<input type="checkbox"/> 父母・子
② 請求者（証明を必要とする人）	□上記(窓口に来た人)と同じ			
	フリガナ			
	氏 名			
	生年月日	年	月	日
	住民票に記載の住所	〒		
	連絡先電話番号	(-)		
	送付先住所 □上記(住民票に記載の住所)と同じ	〒		
③ その他	申請する接種証明書の種類	<input type="checkbox"/> 日本国内用 <input type="checkbox"/> 海外用及び日本国内用		
	申請の種類	①過去に二次元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？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	→	新規
		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) <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	→	再交付
	渡航予定国・地域(海外に渡航される方のみ)			

【申請に必要なもの】

- (1) (海外用を希望の場合) 旅券 (パスポート)
- (2) 予防接種済証
- (3) (旧姓・別姓・別名(英字)の記載がある場合) 確認できる本人確認書類
- (4) (代理申請の場合) 本人自書による委任状
- (5) (郵送の場合) 必要金額分の切手を貼付した返信用封筒と住所の記載された本人確認書類

【備考】

- ・確認が必要な事項が生じた場合、発行にお時間をいただくことがあります。
- ・申請者または請求者に確認のためお電話を差し上げる場合がありますので、必ず日中連絡のつく番号をご記入ください。