

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

東成瀬村長 宛

Year	Month	Date
年	月	日

To : Mayor

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/ Wife /Child /Grandchild Other
	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)	

委任状

東成瀬村長 宛

作成日： 年 月 日

① 代理人			
住所			
氏名		生年月日	年 月 日

私は上記の者を代理人と定め、
新型コロナワクチン接種証明書申請に関する一切の行為を委任します。

② 委任者（窓口に行くことができない人）			
住所			
氏名		生年月日	年 月 日