

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

狭山市長 宛

Year	Month	Date
年	月	日

To : Mayor of Sayama City

※ 氏名に外字（パソコンでの表示が難しい文字）が含まれている方は
代用文字での表記とさせていただきます。

① 申請者 窓（郵送し来た方） Visitor	フリガナ	
	氏名 Name	
	住所 Address	
	連絡先電話番号 Phone number	(— —)
② 請求者 （証明を必要とする人） 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	
	住所 Address	
	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 () 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)	

【添付書類】

- 有効期限のあるパスポート（顔写真のページ）の写し
- 接種済証（接種券）又は接種記録書の写し
- 返送用封筒（切手添付のもの）
- 委任状 ※代理の方が申請する場合
- 旧姓・別姓・別名が確認できる本人確認書類 ※旅券に旧姓・別姓・別名の記載がある場合

【市処理欄】

- 旅券（パスポート）の写し
- 接種済証 / 接種記録書 の写し
- 返送用封筒（切手添付のもの）
- 旧姓・別姓・別名が確認できる本人確認書類 ※旅券に旧姓・別姓・別名の記載がある場合
- 委任状 ※①と②が異なる場合
- 処理区分 (新規 ・ 再交付)

窓口・郵送(受付者:) (券番号:) (送付日: 年 月 日)