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

伊賀市長 宛 年 月 \Box

To:lga	City	Mayor	
①窓口に来た人	(あなたの情報)	フリガナ	
		氏名 Name	
		住 所 Adress	〒
		生年月日 Birthday	年 月 日
Visitor		連絡先電話番号 Phone number	(–)
<u> </u>		口上記(窓口に来た	人)と同じ Same as ①
②請求者	証明を必要とする人)	フリガナ	
		氏 名 Name	
		住 所 Adress	
		生年月日 Birthday	年 月 日
Applicant (who wish to get the certificate) Type of certificate		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
cerunca	ite	連絡先電話番号 Phone number	(-)
③申請する接種証明書の種類 Type of certificate		の渡航書類が必要であ Please select a type of	<u>をつけてください。</u> 海外用をご希望の場合は、パスポート等り、国内用の証明書も併せて発行することとなります。 f certificate. Person applying for a certificate for "international" is kindly requested to present travel document such as
			日本国内用 Domestic use in Japan
		海外用及び 日本国内用 International travel	【渡航先】
			【渡航期間】 年 月 ~ 年 月
			【渡航目的】商用・観光・留学・帰国・()
			【旅券の有効期間満了日】西暦 年 月 日
【市役所処理欄】			
□旅券確認(海外用申請のみ) ■照会方法【 □接種番号 □個人番号 □氏名等 】 □委任状 ■接種確認方法【 □接種済証 □接種記録書 □その他】 □返信用封筒 ■本人確認方法 (No.) 同封 【□運転免許証 □マイナンバーカード □在留カード等】			
, MO. ノビガ 「LU選判先計画 ロマイノノハーカード 口任由カート寺】			

(受付: • 処理: