

日本国内用
Domestic use in Japan

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

記入例

尾道市長 宛 To : Mayor of Onomichi City
日本国内用の接種証明書の申請をします。
Apply for an immunity passport for domestic use.

2021^{year}年 0^{month}月 ×^{day}日

①証明を 必要とする人 who wish to get the certificate	フリガナ	オノミチ タロウ		性別 sex			
	氏名 Name	尾道 太郎		male female	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女		
	生年月日 Day of birth	200△	年	0	月	△	日
	住所 Address	〒722-0△◇× 尾道市しまなみ町0-△ レモンマンション111					
連絡先 Phone number	(0△0 - 0000 - 0123)						

②申請者 (提出 する人) Visitor (Person submitting the form)	フリガナ	センコウジ ハナコ	
	氏名 Name	(自署 sign) 千光寺 花子 <small>※自署 でない場合、申請を受理できません。 If you are not self-signed, your application will not be accepted.</small>	
証明書を必要と する人との関係 Applicant's relationship with ①	<input type="checkbox"/> 本人 Self <input type="checkbox"/> 配偶者 Husband/Wife <input checked="" type="checkbox"/> 父母・子 Parent/Child <input type="checkbox"/> その他 Other ()		

※自署でない場合、申請を受理できません。
If you are not self-signed, your application will not be accepted.

委任状 Letter of commission
※申請者を本人以外とする場合は、記入してください。 If the applicant is not the person himself/herself, please fill in.
私は下記の者を代理人と定め、新型コロナウイルス感染症 予防接種証明書に関する申請・受領の権限を委任します。
I have designated the following persons as agents and delegate the authority to apply for and receive the vaccination certificate of COVID-19.

委任者 Applicant	フリガナ	オノミチ タロウ	
	氏名 Name	(自署 sign) 尾道 太郎 <small>※自署 でない場合、申請を受理できません。 If you are not self-signed, your application will not be accepted.</small>	
	住所 Address	尾道市しまなみ町0-△ レモンマンション111	
代理人 agent	フリガナ	センコウジ ハナコ	
	氏名 Name	千光寺 花子	
	住所 Address	尾道市やまなみ町◇-▽ みかんハイツ000	
	連絡先 Phone number	(0△0 - □0△× - 1234)	

※自署でない場合、申請を受理できません。
If you are not self-signed, your application will not be accepted.

担当者記入欄 Please don't fill in. 連番 D-

申請書類	<input type="checkbox"/> 接種券・予防接種済証または接種記録書の写し(お持ちの場合のみ) <input type="checkbox"/> 住所の分かる本人確認書類の写し(健康保険証・運転免許証・マイナンバーカード・在留カード) <input type="checkbox"/> 返信用封筒(A4用紙三折サイズ(長3・洋4)) <input type="checkbox"/> 住所記載 <input type="checkbox"/> 切手貼付 [代理人申請の場合] <input type="checkbox"/> 代理人の本人確認書類の写し (保・免・マ・在) <input type="checkbox"/> 請求者(委任者)の自署サイン記載 [旧姓・別姓・別名の記載がある場合] <input type="checkbox"/> 旧姓・別姓・別名記載の確認書類の写し (保・免・マ・在)			
申請受付	/	発行手続	/	受付印
情報照会	/	郵送	/	
証明書ID	342050-			
別紙のとおり発行してよろしいか。				
	係	係長	課長	参事