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

（宛先）津島市長

Year 年　Month 月　Date 日

To：Mayor

①申請者（あなたの氏名） Visitor	フリガナ	
	氏　名 Name	
	ローマ字	
	連絡先電話番号 Phone number	（　　ー　　ー　　）
②請求者（証明を必要とする人） Applicant (who wish to get the certificate)	□上記（①申請者）と同じ　Same as ①	
	フリガナ	
	氏　名 Name	
	ローマ字	
	①あなたと②請求者の関係 Applicant's relationship with ①	□夫・妻 Husband/Wife　□父母・子 Parent/Child　□祖父母・孫 Grandparent/Grandchild　□その他（　　） Other
	連絡先電話番号 Phone number	（　　ー　　ー　　）
③その他	渡航予定国・地域 Planned travel destination (country/area)	
	渡航予定日 Planned travel date	月　　日

添付書類

□　①申請者の本人確認書類の写し
□　②請求者の旅券の写し（氏名等の表記のある箇所）
□　②請求者の本人確認書類の写し（住所の確認できるもの）

（①申請者と②請求者が異なる場合は、以下の委任状に、②請求者の署名又は記名押印が必要です。）

委任状

私は、上記の申請者を代理人と定め、
新型コロナウイルス感染症予防接種証明書に関することを委任します。

請求者
Applicant