

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

海外渡航用及び日本国内用 (International travel & domestic use in Japan)

北海道石狩市長 宛

Year Month Date
年 月 日

To : Mayor of Ishikari City

① 請求者 Applicant (who wish to get the certificate)	(証明を 必要とする 人)	フリガナ	
	氏名 Name		
	生年月日 Date of birth	/ 年year / 月month / 日date	
	連絡先電話番号 Phone number	(— — — —)	
② 窓口に 来た人 Visitor	(あなたの 氏名) Name	フリガナ	
	連絡先電話番号 Phone number	(— — — —)	
	①請求者と②あなたの 関係 Applicant's relationship with ①	• 上記(請求者)と同じ Same as ① • 代理人Proxy • その他親族等 Family 法定代理人は資格を証明する物の提示、その他は委任状の提出が必要です The proxy verification documents must be required.	
	③ その他	申請の種類 Type of application	新規 (New) • 再交付 (Re-issue)
	クーポン番号 (お持ちの方のみ) Vaccine ticket No. (if you have one)	0123 5100	— — (16桁)

石狩市処理欄

パスポートの有効期限		年 月 日	・ 委任状 ・ 法定代理人	代理人の本人確認 ())
<input type="checkbox"/> 窓口 (即日 / 後日交付 / 後日郵送)		<input type="checkbox"/> 郵送 (受付 / 返送 /)		
受付	発行	交付		