

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 (証明を必要とする人) Applicant (who wish to get the certificate)	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 (あなたの氏名) Visitor	フリガナ	
	氏名 Name	
	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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・上記(請求者)と同じ Same as ①</li> <li>・代理人Proxy</li> <li>・その他親族等 Family</li> </ul> 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 代理人の本人確認
		・法定代理人 ( )
<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