

新型コロナウイルス感染症予防接種証明書交付申請書

年 月 日

木更津市長 様

① 申請者 (窓口に来た人)	住 所		電話番号
	フリガナ		生年月日
	氏 名		明治・大正・昭和・平成 年 月 日
② 請求者 (必要とする人)	<input type="checkbox"/> 申請者本人【以下記載不要】 <input type="checkbox"/> 同居の親族 (続柄) <input type="checkbox"/> その他【委任状が必要】		
	住 所		電話番号
	フリガナ		生年月日
	氏 名		明治・大正・昭和・平成 年 月 日
	接種時の住所 <small>(現住所と異なる場合)</small>	木更津市	
③ 目的	渡航予定国・地域		

(市使用欄)

必須書類	<input type="checkbox"/> 旅券 (番号)
確認書類	<input type="checkbox"/> マイナンバー確認書類
	<input type="checkbox"/> 接種済証・接種券 <input type="checkbox"/> 接種記録書
その他	<input type="checkbox"/> 委任状・申請者確認書類

受付	作成	認証	交付

再交付