新型コロナウイルス感染症　予防接種証明書　交付申請書　兼　手数料免除申請書
Application Form with fee exemption for Vaccination Certificate of COVID-19

Year	Month	Date
年	月	日

羽村市長　宛

To : Mayor of Hamura City

①窓口に来た人（あなたの氏名） Visitor	フリガナ			
	氏　名 Name			
	住　所 Address	〒		
	連絡先電話番号 Phone number	（　　-　　-　　）	生年月日 Birthday	年　月　日
②請求者（証明を必要とする人） Applicant (who wish to get the certificate)	□上記（窓口に来た人）と同じ　Same as ①			
	フリガナ			
	氏　名 Name			
	住　所 Address	〒		
	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	（　　-　　-　　）	生年月日 Birthday	年　月　日
③その他	渡航予定国・地域 Planned travel destination (country/area)			

注意　旧姓・別姓・別名の併記がある日本の旅券の場合は、原則、それらを確認できる書類が必要です。

【市処理欄】

□　旅券（パスポート）の写し
□　接種券の写し
□　接種済証・接種記録書の写し
□　本人確認書類の写し（送付先住所が記載されたもの）
□　旧姓・別姓・別名が確認できる本人確認書類　※旅券に旧姓・別姓・別名の記載がある場合
□　委任状　※①と②が異なる場合