

新型コロナウイルス感染症 予防接種券 交付申請書
Application Form for Vaccination Tickets of COVID-19

山武市長 宛

Year 年	Month 月	Date 日
-----------	------------	-----------

To : Mayor of Sammu City

① 請求者 (接種券を必要とする人) Applicant (who wish to get the tickets)	フリガナ	
	氏名 Name	
	住所 Address	
	生年月日 Date of birth	Year 年 Month 月 Date 日
	出身国 Country of origin	
	連絡先電話番号 Phone number	(- -)
② 窓口に来た人 (あなたの氏名等) Visitor	<input type="checkbox"/> 上記 (窓口に来た人) と同じ Same as ①	
	フリガナ	
	氏名 Name	
	①請求者との関係 Relationship with the applicant	<input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 父母・子 <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 <input type="checkbox"/> その他 () Husband/ Parent Grandparent Other Wife /Child /Grandchild
	住所 Address	
連絡先電話番号 Phone number	(- -)	

【添付書類】 (Attached document)

- (1) 山武市に居住していることので分かるものの写し (必須)
Copy of what you know you live in Sammu City (Mandatory)
- (2) 本人確認書類の写し (必須)
Copy of identity verification documents (Mandatory)

○場合によって必要な書類 (Documents required in some cases)

- (3) 代理人による請求の場合、委任状 (任意様式)
In the case of claims by proxy, power of attorney

★内容が確認できましたら、予防接種券を居住地へ郵送します。
After confirming the contents,
we will mail a vaccination ticket to your residence.