

熊本市長 宛

年 月 日

|          |             |                                                       |                                                 |   |   |
|----------|-------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---|---|
| ① 請求者    | (証明を必要とする人) | フリガナ                                                  |                                                 |   |   |
|          |             | 氏名                                                    |                                                 |   |   |
|          |             | 住所                                                    |                                                 |   |   |
|          |             | 生年月日                                                  | 年                                               | 月 | 日 |
|          |             | 連絡先電話番号                                               | (                      —                      ) |   |   |
| ② 窓口に来た人 | (あなたの氏名)    | <input type="checkbox"/> 請求者本人(上記、証明を必要とする人と同じ)       |                                                 |   |   |
|          |             | <input type="checkbox"/> 下記代理人にワクチン接種証明書の発行申請交付を委任します |                                                 |   |   |
|          |             | フリガナ                                                  |                                                 |   |   |
|          |             | 代理人氏名                                                 |                                                 |   |   |
|          |             | 代理人連絡先電話番号                                            | (                      —                      ) |   |   |
| ② 窓口に来た人 | (あなたの氏名)    | 代理人住所                                                 |                                                 |   |   |
|          |             | 生年月日                                                  | 年                                               | 月 | 日 |
|          |             | ① 請求者との関係                                             |                                                 |   |   |
| ③ その他    |             | 申請する接種証明書の種類                                          | 日本国内用                                           |   |   |

事務処理使用欄

済証等： あり ・ なし ( 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ・ 6 )

本人確認

運免・保険証・パスポート・マイナンバーカード  
その他（ ）

| 交付 | 審査 | 確認 | 発行 | 受付 |
|----|----|----|----|----|
|    |    |    |    |    |