

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

富加町長 宛

Year	Month	Date
年	月	日

To : Mayor

①窓口に来た人(あなたの氏名) Person submitting the form	フリガナ			
氏名 Name				
連絡先電話番号 Phone number		(- -)		
②請求者 (証明を必要とする人) who wishes 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			
	①あなたと②請求者の関係 Applicant's relationship with ①			
	<input type="checkbox"/> 夫・妻 Spouse	<input type="checkbox"/> 父母・子 Parent /Child	<input type="checkbox"/> 祖父母・孫 Grandparent /Grandchild	<input type="checkbox"/> その他 () Other
代理人選任届 ※申請者が同一世帯以外の場合は記入してください。			<div style="text-align: right; margin-bottom: 5px;">年 月 日</div> 私は上記申請者 _____ を代理人と定め、 交付申請に関する行為を委任します。 委任者 住所 _____ 氏名 (自署) 大・昭・平 年 月 日 生	
③その他 Other information	申請する接種証明書の種類 Type of certificate			
		日本国内用 海外用及び日本国内用 Domestic use in Japan International travel & domestic use in Japan		
申請の種類 Type of application		①過去に二次元コード付き接種証明書の発行を受けたことがありますか？ Have you ever received the vaccination certificate with 2D barcode in the past? <input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No	→	新規 New application
		②上記①で「はい」と回答された方で、申請内容に変更はありますか？ (パスポートの更新など) (In case your answer to the question ① is "Yes") Is there any change in your personal details? <input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No	→	再交付 Re-issue