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

杉戸町長 宛

Year	Month	Date
年	月	

To: Mayor of Sugito Town

(1)	あた	フリガナ	
申請者	なたの氏名	氏名 Name	
者 	名)	住 所 Address	
You(w wrote t applicat	this	連絡先電話番号 Phone number	(-)
		フリガナ	
②請求者	証明も	氏名 Name	
求	を必	4700	Year Month Date
19	明を必要とする人)	生年月日 Date of birth	年 月 日
	すっ		※①と②が異なる場合は、原則として「委任状」を提出してください。
	入		**Please submit the power of attorney, if 1) and 2) are different.
)	①あなたと②請求者の 関係 Applicant's relationship with ①	ロ夫・妻 ロ父母・子 口祖父母・孫 口その他() Spouse Parent Grandparent Other /Child /Grandchild
Perso who wis to get t certifica	shes the	送付先 Delivery address	口①申請者と同じ Same as ① 〒
			日本国内用 海外用及び日本国内用 International travel & domestic use in Japan
③ そ の 他		申請する接種証明書 の種類 Type of certificate	希望する証明書にOをつけてください。海外用をご希望の場合は、パスポート等の渡航書類が必要であり、国内用の証明書も併せて発行することとなります。 Please select a type of certificate. Person applying for a certificate for "international travel & domestic use" is kindly requested to present travel document such as passport.
			①過去に二次元]-ド付き接種証明書の 発行を受けたことがありますか? ロはい Yes 新規 Have you ever received the vaccination certificate with 2D barcode in the past? Sharp in the past?
Othe informa		申請の種類 Type of 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? □ Lin Yes □ In