

新型コロナウイルス感染症 予防接種証明書 交付申請書

新型コロナウイルス 疫苗接种证明书 交付申请书

大府市長 様

尊敬の大府市長

年 月 日

① 窓口に来た人 （あなたの氏名） 申請人	フリガナ（拼音）		
	姓名		
	现地址		
	电话	（ - - ）	
② 請求者 （証明を必要とする人） 請求人 （需要接種証明の人）	□上記（窓口に来た人）と同じ 与上述一致		
	フリガナ（拼音）		
	姓名		
	现地址		
	出生年月日	年 月 日	
	①申請人と②請求者の关系	<input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 父母・子 <input type="checkbox"/> 祖父母・孫子 <input type="checkbox"/> 其他（ ）	
电话	（ - - ）		
③ その他 其他	前往国家・地域	日期	
	前往国家・地域・日期		年 月 日
④ 添付書類 提交材料	提交材料	<input type="checkbox"/> 旅券（护照） <input type="checkbox"/> 接種券（接种券） <input type="checkbox"/> 接種済証又は接種記録書（已接种证或接种记录书） <input type="checkbox"/> 代理申請の方は委任状（代理申请时需委托书） <input type="checkbox"/> 郵送申請の方は返信用封筒（郵寄申请时需回信用信封） <input type="checkbox"/> 郵送申請の方は住所が記載された本人確認書類の写し（郵寄申请时需能够确认地址的身份证复印件）	