

新型コロナウイルスワクチン接種証明書 交付申請書

Application Form for Vaccination Certificate of COVID-19

弥富市長 宛

To : Mayor of Yatomi City

Year	Month	Date
年	月	日

① 窓口に来た人 Visitor (あなたの氏名)	フリガナ	
	氏名 Name	
	連絡先電話番号 Phone number	(- -)
② 請求者 Applicant (who wish to get the certificate) (証明を必要とする人)	<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あなたと②請求者の関係 Applicant's relationship with ①	<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
	連絡先電話番号 Phone number	(- -)
③ その他 Other information	渡航予定国・地域 Planned travel destination (country/area)	
	申請の種類 Type of this application	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> 新規 New application </div> <div style="text-align: center;"> 再交付 Re-issue </div> </div> <p>該当する方に○をつけてください。 Please circle either of the above. 過去に申請したことがある人も、パスポートを更新した場合は新規申請になります。 Please circle "New application" if you are applying for the second time with a new or a different passport.</p>

交付方法 Delivery method	郵送を希望 <input type="checkbox"/> mail	送付先が記載された本人確認書類と切手を貼った返信用封筒をご用意ください。 Please prepare a confirmation document with the destination and a return envelope with a stamp
	窓口を希望 <input type="checkbox"/> ticket window	投函日を含めて7営業日程度で受取できます。 Can be received in about 7 business days