

接種券再発行申請書（新型コロナウイルス感染症）

接种证重新申领申请书（新型柯罗那病毒）

令和 年 月 日
year/month/day土浦市長 宛
致市長申請者申請人 氏名^{ふりがな} 姓名 _____

住所 地址 _____

電話番号 电话号码 _____

被接種者との続柄 与受种者的关系

本人 本人 同居の親族 同居的亲属その他 其他（ ）

下記のとおり、接種券の発行を申請します。

重新申请接种证的信息如下所示。

被接種者 受种者	フリガナ 假名	
	氏名 姓名	
	住民票に記載の住所 现地址	土浦市
	生年月日 出生日期	年 月 日 Year/ month/ day
接種状況 接种状况	<input type="checkbox"/> 未接種 未接种 <input type="checkbox"/> 1回接種 接种了1次	
申請理由 申请事由	<input type="checkbox"/> 転居 迁住 <input type="checkbox"/> 接種券の紛失、滅失 接种证丢失, 灭失 <input type="checkbox"/> 接種券の破損 接种证破损 <input type="checkbox"/> 住民票等に記載がない 居民票上等没有记载 <input type="checkbox"/> 接種券が届かない 没收到接种证 <input type="checkbox"/> その他 其他（ ）	
送付先住所※ 投递地址	<input type="checkbox"/> 受种者の地址 <input type="checkbox"/> 其他的地址※（ ）	

※送付先住所について 关于投递的地址

原則として被接種者の住民票所在地へ送付しますが、事情により その他 の別所送付を希望される場合は、下記へ記入してください。原则上向被接种者的居民票所在地投递, 不过, 如您希望向其他的地址投递, 请填写以下内容

送付先住所の宛先名と被接種者との続柄 投递地址的收件人姓名和受种者关系	宛先名地址 (c/o _____) 被接種者との続柄与受种者的关系 (_____)
申請理由 申请事由	