

# 新型コロナウイルス感染症 予防接種済証 交付申請書

令和 年 月 日

厚真町長 宛

申請者 ふりがな 氏名 \_\_\_\_\_

〒 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

被接種者との続柄 本人 同居の親族

その他 ( )

新型コロナウイルスワクチンを接種済みであるため、下記のとおり接種済証の交付を申請します。

被 接 種 者	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	ふりがな							
		氏 名							
		住民票に 記載の住所	〒						
生年月日	(西暦)	年	月	日	性別	男性	女性		
接種券番号 (わかる場合)									
申請理由	<input type="checkbox"/> 接種券・接種済証を紛失したため <input type="checkbox"/> その他 ( )								

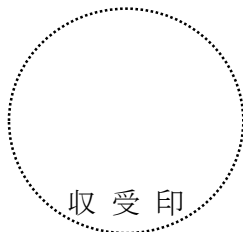
## 【注意事項】

- 1 証明書の交付は、接種状況の確認に時間がかかる場合があります。
- 2 申請には本人確認書類が必要です。代理人が申請する場合は委任状と代理人と委任者の本人確認書類の提出が必要です。

以下、町事務処理欄

交付番号 \_\_\_\_\_

交付年月日 令和 年 月 日



課 長	主 幹	主 査	担 当	合 議