

新型コロナウイルスワクチン予防接種済証発行申請書

(あて先)

五條市長

年 月 日

私は、新型コロナウイルスワクチン予防接種済証の発行を受けるため、次のとおり申請します。

請求者	ふりがな	
	氏名	
	住所	〒
	生年月日	T・S・H 年 月 日
	電話番号	— —

代理人の方が申請する場合は下記も記入してください。

代理人	ふりがな	
	氏名	
	住所	〒
	電話番号	— —
	請求者の関係	<input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 父母・子 <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 <input type="checkbox"/> その他 ()

申請理由	<input type="checkbox"/> 接種済証・接種記録書の紛失、滅失 <input type="checkbox"/> 接種記録書を持っているが、市が発行する接種済証が必要 <input type="checkbox"/> その他 ()
------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

◆申請者に必要な書類

- ①本人の確認書類（運転免許証、健康保険証など）
- ②郵送をご希望の方は、返信先の住所と氏名を記入した返信用封筒（切手を貼付して下さい）

◆代理人が必要な書類

- ①委任状（委任者の氏名は、必ず本人が直筆でご記入ください）
- ②本人確認書類（運転免許証、健康保険証など）

※証明書の発行は、接種状況の確認に時間がかかる場合があります。