

新型コロナウイルスワクチン予防接種済証発行申請書

令和 年 月 日

宇美町長宛

申請者 フリ氏 ガナ名 _____

住 所 _____

電話番号 _____

被接種者との続柄 本人 同居の親族
その他 ()

下記のとおり、新型コロナウイルスワクチン予防接種済証の発行を申請します。

被接種者	フリガナ		
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
	住民票に記載の住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
	生年月日	大正・昭和・平成	年 月 日
送付先住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 被接種者と同じ		
	<input type="checkbox"/> その他		〒

- 1 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。
- 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、委任状と代理人の方の本人確認書類の提示が必要です。

町処理欄

本人確認書類の確認 代理人: 委任状 代理人の本人確認書類の確認

窓口交付・郵送 処理日:

宛名:

券番号: