

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

酒田市長 宛

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。

接種済証の対象の方	接種券番号 (接種券をお持ちの方のみ)	
	住 所	〒
	ふりがな	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日生
	電話番号 (日中、連絡がつく電話)	()
	申請理由	<input type="checkbox"/> 紛失・棄損 <input type="checkbox"/> 接種記録書のみ所持 <input type="checkbox"/> その他 ()

申請者が、証明書の対象の方以外の場合は下記も記入してください。

代理人	住 所	〒
	氏 名	
	電話番号 (日中、連絡がつく電話)	()
	接種済証の 対象の方との関係	

【注意】

- 1 申請には、本人確認書類（運転免許証、健康保険証等）の写しが必要です。
- 2 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が必要です。