

新型コロナウイルスワクチン予防接種済証 交付申請書

令和 年 月 日

宜野座村長 殿

申請者 住 所

ふりがな

氏 名

電話番号

下記の理由により、新型コロナウイルスワクチン予防接種済証の交付を申請します。

交 付 理 由		1. 予防接種済証（臨時）・接種記録書の紛失 2. その他（ ）							
対 象 と な る 人 （ 接 種 を 受 け た 人 ）	申 請 者 と の 関 係	<input type="checkbox"/> 本人				<input type="checkbox"/> 本人以外 *委任状が必要			
	接 種 券 番 号 （わかる場合のみ）								
	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ							
	ふ り が な								
	氏 名								
	電 話 番 号								
生 年 月 日	(必須) 西暦 年 月 日								
資 料 確 認 用	【必須書類】 <input type="checkbox"/> 現住所が記載された本人確認書類（写し） （医療従事者・高齢者施設従事者等で接種済券付予診票で接種した場合） <input type="checkbox"/> 新型コロナワクチン接種記録書（写） ※ 接種時に医療機関等から発行されたもの ※ 紛失した場合は添付不要 【場合によっては必要な書類】 <input type="checkbox"/> 返信用封筒（返送先住所を記載し、切手を貼付してください。） <input type="checkbox"/> 委任状、代理人の本人確認書類								