

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

(宛先) 長柄町長 様



申請者 氏 名 _____
 住 所 _____
 電話番号 _____
 被接種者との続柄 本人
 その他 ()

私は、下記のとおり、新型コロナウイルスのワクチンを接種済であるため、新型コロナウイルスワクチン予防接種済証（臨時）の交付を申請します。

記

被 接 種 者	ふりがな	
	氏 名	<input type="checkbox"/> (申請者本人の場合は✓)
	住民票に記載の住所	<input type="checkbox"/> (申請者本人の場合は✓)
	生年月日	年 月 日
申請理由	<input type="checkbox"/> 接種済証（臨時）又は接種記録書の紛失、滅失 <input type="checkbox"/> 接種記録書を持っているが接種済証の交付を受ける必要があるため <input type="checkbox"/> その他 ()	
送付先住所	<input type="checkbox"/> (被接種者の住所と同じ場合は✓) 上記以外に送付希望の方は委任状が必要です。	

(添付書類)

- 被接種者の本人確認書類（運転免許証、健康保険証、マイナンバーカードの表面）の写し
- 委任状【代理人申請・受領の場合】
- 代理人の本人確認書類（運転免許証、健康保険証、マイナンバーカードの表面）の写し【代理人申請の場合】
- 接種記録書の写し【接種記録書をお持ちの場合】

(注意事項)

- ・本申請により交付される書面は、新型コロナウイルスワクチンを接種した記録を記載したものであり、接種時にご本人へ返却された新型コロナウイルスワクチン予防接種済証（臨時）の代わりとなるものです。
- ・本申請により交付される書面は、海外渡航時に使用するワクチンパスポートとは異なります。ワクチンパスポートが必要な場合は別途申請が必要になりますのでお問合せください。

(連絡先) 長柄町役場健康福祉課新型コロナウイルス感染症対策室 TEL0475-35-2414