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

立 科 町 長　　宛

次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。

①申請者	住　　所	
	フリガナ	
	氏　　名	
	生年月日	年　　月　　日
	電話番号	

②請求者（済証が必要な方）	□　上記①と同じ　（①と同じ場合は以下の記入不要）	
	住　　所	
	フリガナ	
	氏　　名	
	生年月日	年　　月　　日

③申請理由	□予防接種済証を紛失した □予防接種記録書の交付を受けており、予防接種済証が必要となった □その他（理由：　　）

※予防接種済証及び予防接種記録書をお持ちの場合は、原則申請は不要です。
※海外渡航用の接種証明書（ワクチンパスポート）の申請書は別にあります。

以下記入不要 ----------

【本人確認書類】　□運転免許証　□マイナンバーカード　□保険証　□その他（　　）

課長	係長	係	発行日	発行者