

新型コロナウイルス感染症にかかる予防接種済証交付申請書

令和 年 月 日

忠岡町長 様

申請者 氏名 _____

住所 _____

電話番号 _____

被接種者との続柄 本人 同一世帯員

その他 ()

次の理由により、「新型コロナウイルス感染症にかかる予防接種済証」の交付を申請します。
(該当するものにチェックをお願いします。)

「新型コロナウイルスワクチン予防接種済証（臨時）」を紛失

「新型コロナワクチン接種記録書」を紛失

忠岡町が発行する接種済証が必要

(理由:)

請求者	ふりがな 氏名	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	
	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒595-08 大阪府泉北郡忠岡町
	生 年 月 日		年 月 日
	特記事項		

【確認欄】 <input type="checkbox"/> 本人確認書類 <input type="checkbox"/> 接種記録の写し（紛失した場合は不要） <input type="checkbox"/> 委任状と代理人の方の本人確認書類の写し（代理人が申請する場合のみ） 備考	確認者印
--	------