

## 新型コロナウイルスワクチン予防接種済証発行申請書

(あて先)

白子町長

年 月 日

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。

対象の方	接種券番号	
	住 所	〒
	ふりがな	
	氏 名	
	生年月日	
	電話番号	
	送付先 ※住所と同じ場合は不要	〒

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	
	証明書の対象の方との関係	

### 【添付書類】

- 1 本人確認書類の写し
- 2 新型コロナウイルスワクチン接種記録書の写し【医療従事者の方でお持ちの方】
- 3 委任状【代理人が申請する場合】  
※代理人が住所登録上同一世帯の場合は不要です。
- 4 代理人の本人確認書類の写し【代理人が申請する場合】
- 5 返信用封筒（宛名記入、切手貼付）