

# 新型コロナウイルス予防接種済証交付申請書

年 月 日

豊見城市長宛

## (申請者)

|    |   |      |
|----|---|------|
| 氏名 |   | 電話番号 |
|    |   |      |
| 住所 | 〒 |      |

被接種者との関係 本人 同居の家族 その他 ( )

下記理由のために、新型コロナウイルス予防接種済証の交付を申請します。

## (被接種者) 証明を必要とする者

|       |  |                   |
|-------|--|-------------------|
| 氏名    |  | 生年月日              |
|       |  | 年 月 日             |
| 住所    | 〒  |                   |
| 申請理由  | <input type="checkbox"/> 予防接種済証(臨時)・接種記録書の紛失<br><input type="checkbox"/> 接種記録書のみを持つ者の接種済証の交付<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |                   |
| 送付先住所 | 〒  | ※被接種者住所と異なる場合のみ記入 |

## 【添付書類】

- ①本人確認書類の写し (運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード等)
- ②新型コロナウイルスワクチン接種記録証の写し  
※医療従事者等または職域接種等で手元にお持ちの場合
- ③新型コロナウイルスワクチン接種クーポン券予防接種済証(臨時)の写し  
※2回目接種済みの方で手元にお持ちの場合
- ④委任状 ※申請者と被接種者が異なる場合
- ⑤送付先の住所が確認できる書類 ※送付先住所と被接種者の住所が異なる場合  
例：電気・ガス等の領収書、送付先住所に届いた郵便物等

※接種済証の交付には接種記録の確認が必要となります。場合によっては、申請から交付まで2～3カ月かかる場合がございますのでご了承ください。

----- 《豊見城市記入欄》 -----

| 発行年月日 | 確認事項   | 担当者氏名 |
|-------|--|-------|
|       | <input type="checkbox"/> 申請人または受取人身分証確認<br><input type="checkbox"/> 委任内容の確認<br><input type="checkbox"/> 添付書類確認 |       |