

新型コロナウイルスワクチン予防接種済証再発行申請書

令和 年 月 日

鬼北町長宛

申請者氏名： _____

〒

住所： _____

電話番号： _____

請求者との続柄 本人 同一世帯家族
その他 ()

新型コロナウイルスワクチン予防接種済証の再発行を受けるため、次のとおり申請します。

請求者 (接種済証を必要とする人)	ふりがな	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	
	氏名		
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒 ー 鬼北町大字
	生年月日		年 月 日生

※注意※

- 1 予防接種済証の発行は接種状況の確認が必要になるため、時間を要する場合があります。
- 2 申請には本人確認書類（運転免許証、マイナンバーカード、保険証など）が必要です。
- 3 代理人が申請する場合は請求者本人が作成した委任状と請求者本人確認書類（写し）、代理人の本人確認書類の提出が必要です。