

令和 年 月 日

矢板市長 殿

申請者 住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

被接種者との続柄 本人 同居の親族
 その他（委任状が必要です）

新型コロナウイルスワクチン予防接種済証交付申請書

新型コロナウイルスワクチン接種時に交付された予防接種済証（臨時）を紛失・棄損等したため、以下のとおり新型コロナウイルスワクチン予防接種済証の交付を申請します。

被接種者	住所	〒 _____
	ふりがな 氏 名	
	生年月日	_____ 年 _____ 月 _____ 日
接種記録	1回目	接種日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 接種会場 _____
	2回目	接種日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 接種会場 _____
	3回目	接種日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 接種会場 _____
	4回目	接種日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 接種会場 _____
申請理由	<input type="checkbox"/> 接種記録書または接種済証（臨時）の紛失、棄損等 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）	
送付先住所 ※原則として 住民登録地に 送付します	<input type="checkbox"/> 住所と同じ 〒 _____	

【同封物の確認】同封するものに☑をいれてください。

- 本人確認書類の写し（返信先が分かる免許証・健康保険証・マイナンバーカード・在留カード等）
- 返信用封筒（返信先を記入し、必要な金額の切手を貼ってください）
- 委任状と代理人の本人確認書類（被接種者・同居の家族以外が申請する場合）

【送付先】〒329-2192 栃木県矢板市本町5-4 矢板市健康増進課ワクチン接種室