

新型コロナウイルスワクチン接種済証交付申請書

(宛先) 井手町長

年 月 日

申請者 (被接種者)	(ふりがな)	
	氏 名	
	住 所	京都府綴喜郡井手町大字 小字
	生 年 月 日	年 月 日生
	電 話 番 号	

下記の理由により、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。

交付理由	<input type="checkbox"/> 紛失、滅失 <input type="checkbox"/> 新型コロナワクチン接種記録書のため（医療従事者等接種の場合） <input type="checkbox"/> その他（ ）
交付方法	<input type="checkbox"/> 窓口での交付を希望 <input type="checkbox"/> 郵送交付での交付を希望 ※返信用封筒と切手をご準備ください。

【添付書類】

本人確認書類（運転免許証・健康保険証・マイナンバーカード等）の写し

（医療従事者等の方のみ）新型コロナワクチン接種記録書の写し

※代理人が申請する場合は委任状と代理人の方の本人確認書類の写しが必要となります。

※状況によっては、交付まで時間がかかることがあります。

----- 以下は記載しないでください -----

【井手町処理欄】

添付書類	<input type="checkbox"/> 新型コロナワクチン接種記録書		
	<input type="checkbox"/> 本人確認書類 （運転免許証・健康保険証・マイナンバーカード・他（ ））		
処理方法	<input type="checkbox"/> 郵送【対応者： 】 <input type="checkbox"/> 窓口渡し【対応者： 】		
受付日	令和 年 月 日	発送・受渡し	令和 年 月 日
備考			