

新型コロナウイルスワクチン接種券（接種済証）発行申請書

申請日 令和 年 月 日

美咲町長 宛

申請者 ふりがな 氏名 _____

住所 _____

電話番号 _____

被接種者との続柄 本人 親族 その他（ ）

下記のとおり、接種券の発行を申請します。

被 接 種 者	ふりがな 氏 名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
	住民票に記載の住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒 美咲町
	生年月日		年 月 日 (歳)
申請する接種券（接種済証）		<input type="checkbox"/> 1・2回目用 <input type="checkbox"/> 3回目用 <input type="checkbox"/> 4回目用 <input type="checkbox"/> 5回目用 <input type="checkbox"/> 6回目用 <input type="checkbox"/> 7回目用 <input type="checkbox"/> 接種済証のみ	
申請理由		<input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 接種券（接種済証）の紛失・破損 <input type="checkbox"/> 接種券が届かない <input type="checkbox"/> 届いた接種券は、接種に使わず医師との相談（予診）のみで使用した <input type="checkbox"/> その他（ ）	
接種状況 <small>※接種済証等を提出する場合は記入不要 ※再発行の場合は記入不要</small>		接種回数（ 回 ） 前回の接種日（ 年 月 日 ） ワクチンの種類 <input type="checkbox"/> ファイザー <input type="checkbox"/> モデルナ <input type="checkbox"/> その他（ ）	
送 付 先	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒

【添付書類】

必須書類	<input type="checkbox"/> 本人確認書類（郵送申請の場合は写しの添付、窓口申請の場合は提示）
場合によって必要な書類	<input type="checkbox"/> 代理人の本人確認書類（郵送申請の場合は写しの添付、窓口申請の場合は提示） <input type="checkbox"/> 成年後見登記制度に基づく登記事項証明書等、被接種者との関係、送付先氏名、送付先住所が確認できる書類（写し）

.....

【町記入欄】

本人確認	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 面識 その他（ ）
代理人確認	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 面識 その他（ ）
交付方法	<input type="checkbox"/> 窓口（ 本庁 ・ 旭支所 ・ 柵原支所 ） <input type="checkbox"/> 郵送
受渡日（発送日）	令和 年 月 日