

新型コロナウイルスワクチン予防接種済証発行申請書

(あて先)
鳥羽市長

年 月 日

下記のとおり、新型コロナウイルスワクチン予防接種済証の発行を申請します。

申請者 (被接種者)	ふりがな	
	氏名	
	住民票に記載の住所	〒
	生年月日	年 月 日生
	電話番号	()

申請者が、接種を受けた本人以外の場合は下記も記入してください。

代理人	氏名	
	住民票に記載の住所	〒
	電話番号	()
	申請者との関係	

注意

- 1 証明書の発行は、接種状況の確認に時間がかかる場合があります。
- 2 申請には被接種者の本人確認書類の写しの提出が必要です。
- 3 代理人が申請あるいは受領する場合は2とあわせて、委任状と代理人の方の本人確認書類の写しの提出が必要です。
- 4 郵送での交付を希望する場合は、切手を貼った返信用封筒を提出してください。

【鳥羽市使用欄】

受付日	受付方法	受付者	交付日	交付方法
/	窓口		/	窓口
	() 連絡所			() 連絡所
	郵送			郵送

【添付書類】

- 本人確認書類： マイナンバーカード 運転免許証 健康保険証 他 ()
- 代理人確認書類： マイナンバーカード 運転免許証 健康保険証 他 ()
- 委任状 (代理人による申請の場合のみ)
- 新型コロナウイルスワクチン接種記録書 (医療従事者の優先接種を受けた場合)
- 切手を貼った返信用封筒 (郵送を希望する場合のみ)