

# 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

鴨川市長 宛

次のとおり新型コロナウイルスワクチン予防接種済証の再発行を申請します。

① 書類の提出者	住 所	
	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日
	連絡先電話番号	
	申請理由	<input type="checkbox"/> 予防接種済証の紛失 <input type="checkbox"/> 接種記録書の交付を受けており、予防接種済証が必要となった。 <input type="checkbox"/> その他 ( )

② 請求者	<input type="checkbox"/> 上記書類の提出者①と同じ (①と異なる場合は以下にご記入ください)	
	住 所	
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	年 月 日

※【注意】海外渡航用の接種証明書は、申請書が別にあります。

-----

【担当課記載】

受付	本人確認	発行
	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他 ( )	手渡し  郵送