

# 新型コロナウイルス予防接種済証交付申請書

野辺地町長 様

年 月 日

次のとおり、新型コロナウイルス予防接種済証の交付を申請します。

申請者	氏名		
	住所		
	電話番号		
	続柄		※被接種者、被接種者保護者以外の場合 は下部委任状欄の記載が必要。

証明を受ける方 (被接種者)	氏名		
	生年月日	年	月 日
	住所	※申請者と異なる場合のみ記入	

該当する部分に チェック	<input type="checkbox"/> 接種記録書のみを持つ場合の接種済証の交付
	<input type="checkbox"/> 再発行 (理由: 紛失、その他 ( ))
	<input type="checkbox"/> その他 (理由: )

※申請者が被接種者本人、もしくは被接種者の保護者以外の場合は、次の委任状への記載が必要です。  
(必ず被接種者が自書すること。)

<b>【委任状】</b>	
私は、上記被接種に関わる新型コロナウイルス予防接種済証の交付申請及び受領の権限を (申請者氏名) (続柄) に委任します。	
委任者 (被接種者)	住所 _____ 氏名 _____ 電話番号 _____

## 【野辺地町確認欄】

必要書類

- 現住所が記載された被接種者の本人確認書類 (運転免許証、健康保険証等の写し)  
 委任状が必要な場合は委任された方の本人確認書類の写し

受理年月日 令和 年 月 日