

新型コロナウイルス予防接種済証交付申請書

年 月 日

墨田区長宛

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	同居の親族

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。

証明を受ける方 (被接種者)	ふりがな		
	氏名	申請者と同じ	
	墨田区の住所	申請者と同じ	〒
	生年月日		年 月 日生
	接種券番号 (接種券をお持ちの方のみ)		
申請理由	接種済証の紛失、滅失 接種記録書のみをもつ場合の接種済証の交付 その他 ()		
送付先住所	申請者と同じ	〒	

【添付書類】

- ・本人確認書類（運転免許証・健康保険証等）の写し
- ・接種記録書の写し（医療従事者等で接種記録書のみをお持ちの方）
- ・返信用封筒（宛先記入と切手貼付）
- ・委任状（代理人が申請する場合）
- ・代理人の本人確認書類の写し（代理人が申請する場合）

【区処理欄】

受付	不備	不備連絡	作成	点検	発送
/	<input type="checkbox"/> 接種済証（記録書） <input type="checkbox"/> 返信用封筒（切手） <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他 ()	/			/