

新型コロナウイルスワクチン予防接種済証発行申請書

令和 年 月 日

北見市長宛

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	氏名	
	住所	〒
	電話番号	()
	被接種者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居の親族 <input type="checkbox"/> その他 ()

被接種者	ふりがな	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
	氏名	と同じ	
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒
	電話番号	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	()
	生年月日		年 月 日
	接種券番号 (分かる方のみ記載)		

【添付書類】

○必須

対象の方の本人確認書類（運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード等）の写し

返信用封筒（返信先宛先記載、切手添付（普通84円・速達374円））

※返信先は原則、住民票上の住所のみ郵送可能

○代理人が申請する場合

委任状

代理人の本人確認書類の写し