

新型コロナワクチン接種済証交付申請書

那珂市長 宛

令和 年 月 日

申請者 (被接種者)	ふりがな	
	氏 名	
	住 所	
	生年月日	年 月 日生
	電話番号	

下記の理由により、新型コロナワクチン接種済証の交付を申請します。

申請理由	<input type="checkbox"/> 接種済証（臨時）または接種記録書の紛失 <input type="checkbox"/> その他 ()
------	---

【添付書類】

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

受取方法	<input type="checkbox"/> 郵送を希望します。 上記と違う住所への送付を希望する場合、送付先の住所を記載してください。 送付先住所：
	<input type="checkbox"/> 窓口を希望します。 お渡しの準備ができ次第、ご連絡いたします。

※ワクチン接種記録システムに情報がない場合は、交付まで1か月程度の期間がかかる場合があります。

下記は記入しないでください。

決裁欄	課長	課長補佐（総括）	グループ長	担当者	備考