世田谷区新型コロナウイルスワクチン予防接種済証発行申請書

年 月

日

令和

世田谷区長 あて

※事務処理欄

管理番号			申請者								
本人確認書類				氏名	I						
接種履歴確認				住所	ŕ						
担当					電記	番号					
新型=	コロナウイルス	、ワクチ	ッ予防	接種済	証の多	発行を受	けたい	ので、」	以下の通り申請します		
証明対象者(被接種者)	ふりがな										
	氏名										
	住所										
	生年月日				年	J]	日			
	電話番号										
	以下は分かる範囲で可能な限り記入してください。										
	接種券番号										
	接種記録		接種目	\exists		接種場所			メーカー ロット番号		
	接種1回目										
	接種2回目										
	接種3回目										
	接種4回目										
	接種5回目										
	接種6回目										
	接種7回目										
	□ 接種記録書のみを持っているが、接種済証が必要なため										
申請理·	□ 接種済証を紛失したため										
	□ その他 具体的な理由をご記入ください。海外渡航用の場合は、予防接種										
由	済証ではなく、接種証明書の申請が必要です。										

※代理人による申請の場合は、本人の直筆により次頁の委任状をご記入ください。

委任状									
世	田谷区長 あ	うて			令和	年	月	日	
			委任者(本人)						
		ſ	氏名						
		-	<u> </u>						
		-	電話番号						
私は、新型コロナウイルスワクチン接種済証の交付申請及び受領の権限を下記の者に委任します。									
記 代理人									
	氏名								
	住所								
	生年月日								
	電話番号								
	本人との関係								
							以	上	
必要書類チェック欄									
- 必有別 (本) / M (本) /									
【必須】 □ 新型コロナウイルスワクチン予防接種済証発行申請書									
	ことが確認できるもの)								
□ 宛先記載済みの返信用封筒(切手貼付)									
【該当者のみ】									
	□ (お持ちの場合のみ)新型コロナワクチン接種記録書、予診票本人控えの写し等の								
	接種の記録を確認することができる資料								
	□ (代理人申請の場合)委任状								
	□ (代理人申請の場合)代理人の本人確認書類								