

世田谷区長 あて

この欄は記入しないでください。

申請者が証明対象者と異なる場合は、
次頁の委任状に記入してください。

2022年 6月 20日

※事務処理欄

管理番号	
本人確認資料	
接種履歴確認	
担当	

申請者

氏名	世田谷 太郎
住所	世田谷区等々力3-4-1
電話番号	03-3702-1131

新型コロナウイルスワクチン接種済証の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	せたがや はなこ		
	氏名	世田谷 花子		
	住所	世田谷区世田谷4-21-27		
	生年月日	1953年 1月 1日		
	電話番号	03-5432-1111		
	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	0123456789		
		接種券に記載の「券番号」(10ケタ)		
申請理由	接種記録	接種日	接種場所	メーカー ロット番号
	接種1回目	2021年5月1日	医療法人社団●●会 ●●病院	ファイザー AA●●●●
	接種2回目	2021年5月22日	医療法人社団●●会 ●●病院	ファイザー BB●●●●
	接種3回目	2022年1月15日	●●クリニック	ファイザー CC●●●●
	接種4回目	2022年6月15日	●●クリニック	ファイザー DD●●●●
申請理由	<input checked="" type="checkbox"/> 接種記録書のみを持っているが、接種済証が必要なため			
	<input type="checkbox"/> 接種済証を紛失したため			
	<input type="checkbox"/> その他 具体的な理由をご記入ください。 ()			

※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

2022年 6月 20日

世田谷区長 あて

委任者氏名は、本人の直筆が必要です。

委任者（本人）

住所 **世田谷区世田谷4-21-27**

氏名 **世田谷 花子**

電話番号 **03-5432-1111**

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

住所	世田谷区等々力3-4-1
氏名	世田谷 太郎
生年月日	1995年7月1日
電話番号	03-3702-1131
本人との関係	子

以上

必要書類チェック欄

【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
- 本人確認書類（運転免許証、健康保険証等。接種済証の送付先の住所と一致する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