

(ご注意ください)

この申請書は、海外渡航のための予防接種証明書の申請用紙ではありません。

新型コロナウイルスワクチン 予防接種済証 再交付申請書

令和 年 月 日

沼田市長 あて

申請者 住 所

ふりがな

氏 名

電話番号

下記のとおり、予防接種済証の再交付を申請します。

対象となる方	申請者との関係	<input type="checkbox"/> 本人				<input type="checkbox"/> 本人以外 ※委任状が必要			
	接種券番号 (分かる方のみ)	(10桁)							
	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ							
	ふりがな 氏 名								
	電話番号								
	生年月日	(必須)							
申請理由	<input type="checkbox"/> 接種券の紛失、滅失 <input type="checkbox"/> 接種券の破損 <input type="checkbox"/> その他 ()								
資料確認用	【必須書類】 <input type="checkbox"/> 現住所が記載された本人確認書類 (写し) <input type="checkbox"/> 返信用封筒 (返送先住所を記載し、切手を貼付してください。) 【場合によっては必要な書類】 <input type="checkbox"/> 委任状、代理人の本人確認書類								