

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

南部町長 宛

申請者

住 所 _____

氏 名 _____

請求者との続柄 ()

電話番号 _____

次のとおり新型コロナウイルスワクチン予防接種済証の再交付を申請します。

請求者	住 所	
	フリガナ 氏 名	
	生年月日	年 月 日
申請理由	1. 紛失したため 2. その他 ()	

注意事項

- * 申請時には、運転免許証や保険証など、本人確認書類をご用意ください。
- * 即日交付はできません。
- * この申請書で海外渡航用の接種証明書は請求できません。