新型コロナウイルスワクチン予防接種済証　交付申請書

福津市長　宛

年　　月　　日

①申請者（郵送した方・窓口に来た方）	フリガナ			
	氏　名			
	住所	〒		
	連絡先電話番号	（　　－　　－　　）	生年月日	年　月　日
②請求者（証明を必要とする人）	□上記（①申請者）と同じ			
	フリガナ			
	氏　名			
	住所	〒		
	①あなたと②請求者の関係	□夫・妻　□父母・子　□祖父母・孫　□その他（　　）		
	連絡先電話番号	（　　－　　－　　）	生年月日	年　月　日
③送付先	□　①と同じ　　□　②と同じ			
	住所	〒		
	①、②と異なる理由			

※申請には以下の書類も必要です。郵送申請の場合は写しを添付してください。

共通
- 請求者の本人確認書類（の写し）※申請者が異なる場合は申請者の本人確認書類も
- 接種済証もしくは接種記録書（の写し）
  ※無くても発行が可能な場合もありますが、国のワクチン接種記録システム（VRS）に登録されていたデータおよび市の予防接種台帳で接種の記録が確認ができない場合は、接種証明書の発行はできません。
- 返信用封筒（切手の貼付と宛名の記入をお願いします）

※職員使用欄↓