新型コロナウイルスワクチン予防接種済証交付申請書

年　　月　　日

東伊豆町長　宛

申請者（被接種者）

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 東伊豆町 |
| 生年月日 | 　年　　月　　日　生まれ |
| 電話番号 |  |

下記の理由により、新型コロナウイルスワクチン接種済証の交付を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 交付理由 | １．予防接種済証（臨時）の紛失２．その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　） |

【ご注意】海外渡航用の証明書申請用紙ではありません。

以下は記載しないでください。

東伊豆町使用欄

□　本人確認書類（運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード、その他（　　　）

必要に応じて

□　委任状