　年　　　月　　　日

新型コロナウイルスワクチン予防接種済証発行申請書

南アルプス市長　様

私は、新型コロナウイルスワクチン予防済証の発行を受けるため、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対　象　の　方 | 住　　所 | 〒　　　　－  南アルプス市 |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 電話番号 |  |

**※**申請者が、証明書の対象の方以外の場合は下記も記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代　理　人 | 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |
| 証明書の対象者  との関係 |  |

**注意事項**

1. 証明書の発行には、接種状況の確認に時間がかかる場合があります。
2. 証明には本人確認が必要になります。代理人が申請する場合は**委任状**と**代理人の本人確認書類**が必要です。
3. 郵送申請の場合、身分証明書の写しを添付してください。

**＜職員記入欄＞**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付印 | 確認事項 | 添付書類 |
| □ 身分証明書  ※代理人申請の場合　□ 代理人の身分証明書 | □ 委任状  【※代理人申請の場合】 |