新型コロナワクチン接種済証再発行申請書

令和　　年　　月　　日

津山市長　様

申請者

住所

電話番号

被接種者との続柄　　□本人　　　　□親族

□その他（　　　　）

同意チェック欄

□　　 　接種済証の再発行にあたっては、津山市が個人番号(マイナンバー）又は他の個人情報（氏名・生年 月日・性別）により、接種記録を確認します。

下記のとおり、接種済証の再発行を申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 証明を必要とする人 | ふりがな |  | |
| 氏　　名 | □申請者  と同じ |  |
| 住民票に記載の住所 | □申請者  と同じ | 〒 |
| 生年月日 | 年　　　　　　　　月　　　　　　　　日　　（　　　歳） | |
| 申請理由 | | □接種済証の紛失  □その他（　理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 接種記録（分かれば） | | １回目（接種日：　　　年　　月　　日，接種会場：　　　　　　　　　　　）  ２回目（接種日：　　　年　　月　　日，接種会場：　　　　　　　　　　　） | |

【添付書類】

|  |  |
| --- | --- |
| 必須書類 | □　現住所が記載された本人確認書類（写し） |
| 場合によって必要な書類 | □　返信用封筒（郵送の場合）  　（返送先住所を記載し、切手を貼付してください。）  　□　代理人の本人確認書類（写し） |

※郵送で申請する場合、下記の住所へ送付してください。

〒７０８－８５０１　岡山県津山市山北５２０　　津山市ワクチン接種推進室　行

《市記入欄》

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住民の有無 | □有り　　　　　□無し | (受付日・受付者) |
| 接種履歴の有無 | □有り　　　　　□無し |
| 交付方法 | □郵送　　　　　□窓口 | (処理者) |
| 発行日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 受渡日 | 令和　　　年　　　月　　　日 | (対応者) |