**新型コロナワクチン予防接種済証発行申請書**

伊賀市長　宛

令和　　年　　月　　日

申請者

 住所

 電話番号

 被接種者との続柄　　□本人　□同一世帯員

□その他（　　　　　　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **被接種者** | （ふりがな） |  |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 生年月日 | 　年　　　　月　　　　日 |
| 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予防接種済証（令和５年度以前の接種記録に限る）の発行を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| **発行理由** | 1．予防接種済証（臨時）・接種記録書を紛失したため2．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

【添付書類】■本人確認書類（運転免許証・健康保険証等）の写し

　　　　　■委任状（本人・同一世帯以外の方が代理申請する場合）

※状況によっては、発行までに時間がかかることがあります。

以下は記載しないでください

**【市処理欄】**

|  |  |
| --- | --- |
|  | * 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・他（　　　 　　　） |