

# 新型コロナウイルスワクチン予防接種済証再発行依頼書

令和 年 月 日

(あて先) 鈴鹿市長

【依頼者】 氏名

住所 〒 —

電話番号

被接種者との続柄 本人 同居の親族

その他 ( )

以下のとおり、新型コロナウイルスワクチン予防接種済証の再発行を依頼します。

被接種者	ふりがな		
	氏名	<input type="checkbox"/> 依頼者と同じ	
	住民票記載の住所	<input type="checkbox"/> 依頼者と同じ	〒
	生年月日	年	月 日
以下は、わかる範囲でお答えください			
接種状況	接種日	接種場所	
	1回目 月 日 ( ) 2回目 月 日 ( )		
券番号	(10桁)		
接種したワクチンの種類	ファイザー ・ モデルナ ・ アストラゼネカ		

- 1 接種済証の再発行は、接種状況等の確認に時間を要します。
- 2 申請には被接種者の本人確認書類の写しの提出が必要です。
- 3 依頼者が被接種者と異なる場合は2とあわせて、依頼人の本人確認書類の写しの提出が必要です。