新型コロナワクチン接種済証（臨時）　再発行申請書

令和　　年　　月　　日

三種町長　宛

下記の確認事項を了承のうえ、新型コロナワクチン接種済証（臨時）の再発行を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | ふりがな |  |
| 氏　　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 住民票記載の住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 生年月日 | 　年　　　　　　　　　　月　　　　　　　　　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 接種を受けた者 | * 申請者と同じ（下記は記載不要）　　　　　　　　　□　申請者と異なる（下記を記載）※
 |
| 申請者との続柄 | □本人　　　　　　　　　□同居親族　　　　　　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| ふりがな |  |
| 氏　　　名 |  |
| 住民票記載の住所 | 〒 |
| 生年月日 | 　　年　　　　　　　　　　月　　　　　　　　　　日 |

※申請者が接種を受けた者と同一世帯の場合のみ、申請できます

●確認事項

　①接種日時点で三種町に住民票がない場合は、その時点の接種済証は再発行できません。

　　（接種日時点で住民票に記載がある自治体での発行となります。）

　②三種町外で接種を受けた場合、接種記録が反映されるまで時間がかかる（１～2ヵ月）ため、接

種済であっても、その接種済証を再発行できない場合があります。

　③新型コロナワクチン接種券に接種済シール（ワクチンメーカー等記載されたもの）が貼られて

いる場合、それが接種済証となりますので、接種券を紛失した場合などに限り、再発行の申請を

してください。

　④申請者の本人確認書類【免許証・マイナンバーカード等】の写しを添付してください。