

新型コロナウイルスワクチン接種済証交付申請書

(宛先) 室蘭市長

年 月 日

新型コロナウイルスワクチンを接種済であることについて証明願います。

申請者 (書類を提出 する人)	(ふりがな)	
	氏 名	
	住 所	
	生 年 月 日	
	電 話 番 号	
どなたの証明が必要ですか？ <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 (申請者本人の証明が必要な場合は、以下の記載は不要です)		
被接種者 (証明を必要と する人)	(ふりがな)	
	氏 名	
	生 年 月 日	
	申請者との関係	<input type="checkbox"/> 夫妻 <input type="checkbox"/> 親子 <input type="checkbox"/> その他()

【添付書類】

被接種者の本人確認書類（運転免許証・健康保険証・マイナンバーカード等）の写し

【ご注意】消せるボールペンは使用しないでください。

状況によっては、交付まで時間がかかることがあります。(最大2~3か月)

新型コロナウイルスワクチン接種済証交付申請書

記入例

(宛先) 室蘭市長

令和5年1月1日

新型コロナウイルスワクチンを接種済であることについて証明願います。

申請者(書類を出す人)本人の証明を申請する場合、「本人」に☑印をつければ被接種者の記載は不要です。

な)	むろらん たろう	
名	室 蘭 太 郎	
所	室蘭市東町4丁目20番6号	
日	0143-41-5720	
電 話 番 号	昭和31年1月1日	
どなたの証明が必要ですか？	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 (申請者本人の証明が必要な場合は、以下の記載は不要です)	
被接種者 (証明を必要とする人)	(ふりがな)	むろらん じろう
	氏 名	室 蘭 二 郎
	生 年 月 日	平成元年4月1日
	申請者との関係	<input type="checkbox"/> 夫妻 <input checked="" type="checkbox"/> 親子 <input type="checkbox"/> その他()

【添付書類】

被接種者の本人確認書類 (運転免許証・健康保険証)

本人以外の証明書を申請する場合は、該当する場所に☑印をつけてください。

【ご注意】 消せるボールペンは使用しないでください。

被接種者(証明を取る人)の本人確認書類をご用意の上、確認のため☑印をつけてください。。

費用がかかります。(最大2~3か月)

ここには
何も書かないでください