

新型コロナウイルスワクチン予防接種済証（臨時接種）交付申請書

令和 4年 〇月 〇日

旭川市長

(申請者)

ふりがな 氏名 あさひかわ たろう 旭川 太郎

住所 旭川市6条通9丁目

電話 0166-26-1111

下記の者について、新型コロナウイルスワクチン予防接種済証（臨時接種）の交付を申請します。

記

Table with 3 columns: Field Name, Selection, and Value. Fields include Name, Address, Birth Date, Vaccination Status, and Application Reason.

※1 添付書類

- ① 「新型コロナワクチン接種記録書」がある場合…接種記録書の写し
② 紛失等の場合…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

※2 代理人が申請する場合は，※1の書類のほかに，下記委任状及び代理人の本人確認書類（運転免許証，健康保険証，マイナンバーカード等）の写しが必要です。

切取不要

委任状

令和 年 月 日

Table for Agent Information with columns for Agent Name, Address, and Name.

私は上記の者を代理人に選任し，新型コロナウイルスワクチン予防接種済証（臨時接種）の交付申請及び受領を委任します。

Table for Entrusted Party Information with columns for Entrusted Party Name, Address, and Name.