

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 年 月 日

旭川市長

(申請者)

ふりがな
氏 名

住 所

電 話

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

ふりがな 氏 名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
住 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
生年月日	(西暦)	年 月 日
接種状況 ※いずれかにチェック	<input type="checkbox"/> 1, 2回目接種済 (<input type="checkbox"/> 転入転出等により1回のみ接種済) <input type="checkbox"/> 3回目を接種済	
申請理由 ※いずれかにチェック	<input type="checkbox"/> 旭川市が発行する証明書の交付を希望 (「新型コロナウイルスワクチン接種記録書」をお持ちの方) <input type="checkbox"/> 予防接種済証, 接種記録書の紛失等	

※1 添付書類

- ① 「新型コロナウイルス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

代理人 (窓口に来る方)	住 所	
	氏 名	

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。

委任者 (頼む方)	住 所	
	氏 名	