

新型コロナウイルスワクチン予防接種済証（臨時接種）再交付申請書

年 月 日

多賀城市長

① 窓口 に来た人	フリガナ	
	氏名	
	連絡先 電話番号	(— —)
② 請求者	<input type="checkbox"/> 上記（窓口に来た人）と同じ	
	フリガナ	
	氏名	
	①あなたと ②請求者の関係	<input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 父母・子 <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 <input type="checkbox"/> その他 ()
	連絡先 電話番号	(— —)
③ その他	申請理由 利用予定目的	

以下の書類を添付してください。

- 本人確認書類の写し（マイナンバーカード、免許証、健康保険証等）
 - 委任状（※）
 - 代理人の本人確認書類の写し（※）
- ※は、必要な場合のみ

- ◎ 「接種済証（臨時用）」の再発行になります。「接種記録書」の再発行はできません。
- 再発行には、1週間程度かかります。
- 再発行は、1回限りとなります、大切に保管してください。

受付者	発行者	確認者