

新型コロナウイルスワクチン予防接種済証明書交付申請書兼委任状

令和 年 月 日

塩谷町長 様

申請者 ふりがな 氏名 _____

住所 _____

電話番号 _____

被接種者との続柄 本人 同居の親族

その他 ()

下記のとおり、新型コロナウイルスワクチンを接種済であることの証明書の交付を申請します。

被接種者	ふりがな		
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	
	住民票に記載の住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	
	生年月日	年	月 日
送付先住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒	

私は申請者に、新型コロナウイルスワクチン予防接種済証明書取得の権限を委任します。

委任者 ふりがな 氏名 _____

住所 _____

電話番号 _____

※委任者の氏名は必ず本人が直筆でご記入ください。