新型コロナウイルスワクチン予防接種済証（臨時）交付申請書

（あて先）姫路市長　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 対象者との続柄 |  |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　　　月　　　　　日生 |
| 住　所 | 〒　　 |
|  |
| 対象者 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 氏　名 | □申請者と同じ |
| 生年月日 | □申請者と同じ　　年　　　　　月　　　　　日生 | 年　齢 | 満　　　　　歳　　　　※接種日時点 |
| 住　所 | □申請者と同じ〒　　 |
| 接種日時点の住民登録地 | □上記と同じ |
| 電話番号 | ※平日の昼間に連絡が取れる番号をご記入ください。 |
| 申請の理由 | １　保管中に紛失２　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

上記のとおり予防接種済証の交付を申請し、あわせて姫路市保健所使用料及び手数料徴収条例第６条の規定に基づき、手数料の免除を申請します。

※この申請書は、新型コロナウイルス感染症予防接種証明書の申請書ではありません。

<ご請求の際下記のものが必要です。全て同封してください>

□　110円切手を貼った申請者宛の返信用封筒

□　申請者の本人確認書類（マイナンバーカードのオモテ面、運転免許証、健康保険証など）の写し（現住所が姫路市外の場合、その住所が記載されたもの）

□　対象者の現住所が記載された本人確認書類（接種日時点の住民登録地と異なる場合）

□　委任状（申請者と対象者が異なる場合）