

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

令和 年 月 日

富津市長 高橋 恭市 様

申請者 氏 名
住 所
電話番号

私は、新型コロナウイルスワクチンを接種済みであるため、下記について証明書の交付を申請いたします。

記

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	年 月 日										
接種券番号 (10ケタ)	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
<input type="checkbox"/> 不明											
証明書が 必要な理由											

※証明書は本人の住所に送付します。