新型コロナウイルスワクチン　予防接種済証(臨時)　再交付申請書

令和　　年　　月　　日

川西市長　宛

申請者

氏　名（ふりがな）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

被接種者との続柄　□本人　□同居の親族

□その他(　　)

※川西市が発行した接種券を用いて接種された新型コロナウイルスワクチン接種記録のみの記載となります

被接種者	(ふりがな)		
	氏　　名	□申請者と同じ	
	住　　所	□申請者と同じ	〒
	生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和　　年　　月　　日（　　歳）	
	電話番号		

下記の理由により、新型コロナウイルスワクチン予防接種済証の交付を申請します。

交付理由	1.　予防接種済証(臨時)・接種記録書の紛失 2.　その他 （　　）

【添付書類】

□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

※状況によっては、交付まで時間がかかることがあります。

(以下、事務局処理欄)

接種券 No.										