

接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）【（代理申請）】

注1：基本的に住所地の市町村から接種券が送付されますので、その接種券をご利用ください。特段の事情で申請が必要な場合のみご申請ください。

注2：本様式は、施設や医療機関が被接種者の代理で接種券の申請を行い、当該施設や医療機関にその送付を求めるための様式です。

記入日： 令和 年 月 日

北谷町長 宛

フリガナ
代理申請を行う施設等
名 称

フリガナ
担当者名
氏 名

住所 〒

電話番号

— —

※ 本申請書に、施設等の指定、許可、認可等を証する書類の写しを添付してください。

代理して申請を行う被接種者

作成日： 2022/10/14(金)

接種券番号※1	氏名	住民票に記載の住所	生年月日	年齢	申請理由 (選択)	前回の 接種回数	前回の接種日	備考
例 0000000001	北谷 花子	北谷町桑江1丁目1番1号	1961年7月22日	61 歳	接種券が届かない	4回目	2022年5月25日	医療従事者
例 0000000002	北谷 太郎	北谷町字桑江731番地	2004年2月14日	18 歳	本人による申請が困難である	3回目	2022年5月1日	施設従事者
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

※1 可能な限り記載頂くようお願いします。