

予防接種証明書交付申請書

(宛先) 帯広市長

年 月 日

申請者	フリガナ		
	氏 名		
	住 所	〒	
	電話番号		
	証明を受ける者 との続柄		※本人または同一世帯の親族以外の方が申請する場合は、委任状が必要です。

次のとおり、予防接種証明書の交付を申請します。

証明を受ける者 (被接種者)	フリガナ			
	氏 名			
	生年月日	年	月	日
	住 所	※申請者と異なる場合のみ記入 〒		
申請理由	該当項目に○をつけてください。 ※必要に応じて () に理由等を記載してください。 1 母子健康手帳を紛失したため 2 その他 (具体的に:)			

【留意事項】

- ・平成19年4月1日以降に、予防接種法に基づき帯広市で実施した定期予防接種について交付します。
- ・本人または同一世帯の親族以外の方が申請する場合は委任状が必要です。

【提出書類】

- 申請書
- 申請者の本人確認書類のコピー 1 点 (マイナンバーカード、運転免許証など)
- 委任状 (申請者が本人または同一世帯の親族以外の場合)
- 返信用封筒に送付先を記載したもの (110円切手貼付)