

新型コロナウイルス感染症特例臨時接種
 (令和6年3月31日接種分まで)
 予防接種証明書の交付申請書

東京都北区長 宛

年	月	日
---	---	---

① 請求者	(あなたの氏名)	フリガナ	
		氏名	
		電話番号	
② 対象者	(証明を必要とする人)	<input type="checkbox"/> 上記(請求者)と同じ	
		フリガナ	
		氏名	
		請求者との関係	<input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 父母・子 <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 <input type="checkbox"/> その他 ()
	電話番号		
③ その他	申請の種類	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 再交付	
		該当する方に○をつけてください。	

区 処 理 欄	認定番号	131172 - -			
	交付区分	窓口・郵送			
	返送先住所	〒			
	確認状況				
	住基	転入日 (. .)		転出日 (. .)	
		受付	入力	確認	