

新型コロナウイルスワクチン接種済証明願兼証明書

年 月 日

北広島町長 様

(申請者)
住 所
連絡先
氏 名上記申請日と、申請者の住所、連絡先、氏名を記入してください。
押印は必要ありません。

私は、下記のとおり、新型コロナウイルスのワクチンを接種済であるため、このことについて証明願います。

記

氏 名	氏名、住所、生年月日を記入してください。	
住 所		
生年月日		
接種1回目	接種日	接種1回目、接種2回目、ワクチンについての記入は、必要ありません。
	接種場所	
接種2回目	接種日	
	接種場所	
ワクチン	製造販売業者	
	ロット番号	
		2

上記のとおり、新型コロナウイルスのワクチンを接種済であることを証明します。

年 月 日

北広島町長 箕野 博司 印