申請日期：　　年　　月　　日

(Date of Application: yyyy/mm/dd)

新北市政府衛生局預防接種紀錄文件申請書(18歲成人專用)

(Application for Vaccination)　　1120223 修訂

申請人資料 (Applicant Details)	姓名 (Name)		身份 (Identity)	☐ 本人(Personal) ☐ 家屬(Dependents)
	身分證統一編號(或居留證號) (Citizen's ID or Residence card No.)			
	出生年月日 (DOB)	年　月　日 (yyyy / mm / dd)		
	電話 (Tel. No.)			
	申請人或代辦人簽章 (Applicant's or Agent Signature)			
	聯絡地址 (Contact Address)			
代辦理人資料 (Legal Proxy)	姓名 (Name)		出生日期 (DOB)	
	電話 (Tel. No.)		關係 (Connection)	
	身分證統一編號(或居留證號) (Citizen's ID or Residence card No.)			
提供證件 (Documents provided)	☐ 原始預防接種紀錄表 (Original vaccination record.) ☐ 護照/外僑居留證 (Passport / Alien resident certificate (ARC)) ☐ 戶口名簿或出生證明 註1 (Household registry or Birth certificate) ☐ 申請人身分證明 (Applicant identification) ☐ 委託書註3 (Power of attorney) ☐ 其他 (Others)：_____			
申請類別 (Language)	☐ 中文 (Mandarin) /英文 (English)　　份數 (Number of copies) ☐ COVID-19 疫苗接種黃卡 補發/合併 ☐ 疫苗接種紀錄補登　國家: ☐ 新、舊證號合併　　原卡號 :			

本案依分層負責授權承辦人員決行

核發人員：　　覆核人員：

歸檔審核 承辦人：　　護理長：　　衛生所主任：