

記入例

接種券再発行申請書（新型コロナウイルス感染症）

令和 3年 4月 15日

松崎町長 様

申請者 氏名 ふりがな まつぎ 太郎

住所 松崎町宮内 301-1

電話番号 0558 (42) 1111

被接種者との続柄 本人 同居の親族

その他 ()

下記のとおり、接種券の発行を申請します。

被 接 種 者	ふりがな	まつぎ はなこ			
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	松崎花子	※申請者と同じ場合は、 <input checked="" type="checkbox"/> に記す。	
	住民票に記載の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒	※申請者と違う場合は、記載する。	
	生年月日	昭和	10年	10月	10日
接種状況	<input type="checkbox"/> 未接種 <input checked="" type="checkbox"/> 1回接種済		※該当するところに <input checked="" type="checkbox"/>		
申請理由	<input type="checkbox"/> 転居 <input checked="" type="checkbox"/> 接種券の紛失、滅失 <input type="checkbox"/> 接種券の破損 <input type="checkbox"/> 住民票等に記載がない <input type="checkbox"/> 接種券が届かない <input type="checkbox"/> その他 ()				
送付先住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒	※送付を希望する場合、送付先を記載。		

※確認書類：申請者の本人確認ができるもの

本人確認書類 写真が有るもの(免許証、マイナンバーカード、パスポート等)	1点確認
写真が無いもの(保険証、年金手帳、通帳、住基カード等)	2点確認
確認書類では無いもの(通知カード、銀行等カード)	