

接種券・接種済証再発行申請書（新型コロナウイルス感染症）

令和 4 年 12 月 1 日

富谷市長 宛

申請者 ふりがな とみや たろう
富谷 太郎

住所 富谷市富谷坂松田 30 番地

電話番号 080-0000-0000

被接種者との続柄 本人 同居の親族
その他（ ）

下記のとおり、接種券または接種済証の発行を申請します。

| | | | |
|------------------|---|--|---|
| 被 接 種 者 | ふりがな | | |
| | 氏名 | <input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ | |
| | 住民票に記載の住所 | <input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ | 〒 |
| | 生年月日 | 昭和 10 年 3 月 8 日 | |
| 接種状況 | <input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種済 <input type="checkbox"/> 2回接種済 <input type="checkbox"/> 3回接種済 <input checked="" type="checkbox"/> 4回接種済 | | |
| 希望する書類 | <input type="checkbox"/> 接種券（1・2回目用） <input type="checkbox"/> 接種券（3回目用） <input type="checkbox"/> 接種券（4回目用） <input checked="" type="checkbox"/> 接種券（5回目用） <input type="checkbox"/> 接種済証（1・2回目用） <input type="checkbox"/> 接種済証（3回目用） <input type="checkbox"/> 接種済証（4回目用） <input type="checkbox"/> 接種済証（5回目用） | | |
| 申請理由 | <input type="checkbox"/> 転居 <input checked="" type="checkbox"/> 紛失、滅失 <input type="checkbox"/> 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 | 〒 | |

※ご本人及び届出者の本人確認書類の写しを一緒に提出してください。