

記入例

住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）

令和 3年 4月 30日

富谷市長宛

申請者 ふりがな 氏名 とみや たろう
富谷 太郎

住所(居住地) 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（ ）

富谷市において、予防接種を受けたいので、下記のとおり、住所地外接種届を提出いたします。

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 type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒●●●-●●●● 山形県山形市中桜田○-○-○								
	居住先住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒								
	生年月日	昭和 40 年 4 月 1 日									
接種券番号（10桁）	1 0 3 8 1 0 3 8 0 0										
接種状況	<input checked="" type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種										
届出理由	<input checked="" type="checkbox"/> 単身赴任者 <input type="checkbox"/> 遠隔地へ下宿中の学生 <input type="checkbox"/> 里帰り出産による帰省等 <input type="checkbox"/> その他やむを得ない事情があり住民票所在地外に居住している ()										
送付先住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒 住所地外接種届出済証を送付する住所をご記入ください									