

接種券再発行申請書（新型コロナウイルスワクチン）

令和 年 月 日

岩泉町長 様

申請者 ふり氏 がな名 _____

住 所 _____

電話番号 _____

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		
	氏 名	<input 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	〒
	生年月日	年 月 日	
接 種 状 況	<input type="checkbox"/> 未接種（接種を受けたことがない） <input type="checkbox"/> 1回接種済み		
申 請 理 由	<input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 接種券の紛失・滅失・破損 <input type="checkbox"/> 接種券が届かない <input type="checkbox"/> 住民票等に記載がない <input type="checkbox"/> その他（ ）		
送 付 先 住 所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒	

- 注 1 住民票に記載の住所以外の住所を送付先とする場合は、本人確認書類（保険証、運転免許証など）の写しの提出が必要です。
- 2 申請者が代理人の場合かつ住民票に記載の住所以外を送付先住所とする場合は、本人と代理人両方の本人確認書類の写しの提出が必要です。
- 3 成年後見人等の法定代理人の住所を送付先とする場合は、関係が確認できる書類の写し（登記事項証明書等）の提出が必要です。