

新型コロナワクチン接種券再発行申請書

令和 年 月 日

東根市長 あて

下記のとおり、新型コロナワクチンの接種券の再発行を依頼いたします。

1. 接種を受ける本人の情報

ふりがな		日中連絡のとれる 電話番号	
氏名		生年月日	西暦 年 月 日
住民票に 記載の住所	〒		

2. 申出者（接種を受ける本人以外が申出をする場合のみ記入）

ふりがな		日中連絡のとれる 電話番号	
氏名		本人との続 柄	<input type="checkbox"/> 同居の親族 <input type="checkbox"/> その他（ ）
住民票に 記載の住所	〒		

3. 該当する接種券

<input type="checkbox"/> 初回（1・2回目）接種 <input type="checkbox"/> 3回目接種 <input type="checkbox"/> 4回目接種
--

4. 申請理由

<input type="checkbox"/> 接種券が届かない <input type="checkbox"/> 接種券の紛失・破損 <input type="checkbox"/> 転入（※） <input type="checkbox"/> 届いた接種券は、接種に使わず医師との相談（予診）のみで使用した <input type="checkbox"/> その他（ ）
--

※ 転入を理由に申請を行う方は、転入前の自治体で発行された接種用の接種券がお手元にある場合、その接種券は廃棄してください。

持参書類：本人確認書類（運転免許証、マイナンバーカード等）

事務 処理 欄	券番号		直近の接種	交付	予約
	本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他（ ）	年 月 日	窓口・郵送	
	記録確認	<input type="checkbox"/> 接種券 <input type="checkbox"/> 接種記録確認書 <input type="checkbox"/> VRS			