接種券再発行申請書（新型コロナウイルス感染症）

令和　　年　　月　　日

串本町長宛　　　　　　　　　　　　申請者

〒

住所

電話番号

被接種者との関係　　□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 | □申請者  と同じ |  |
| 住民票に  記載の住所 | □申請者  と同じ | 〒 |
| 串本町 |
| 生年月日 | 明治・大正・昭和・平成　　　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　　日 | |
| 接種状況 | | □未接種　□１回接種済 | |
| 申請理由 | | □転居　□接種券の紛失、滅失　□接種券の破損　□住民票等に記載がない  □接種券が届かない　□その他（　　　　　　　　　　　　　　） | |

接種券再発行申請書（新型コロナウイルス感染症）

記載例

令和　３年　５月　20日

串本町長宛　　　　　　　　　　　　申請者　　　　　串本

〒649-3510

住所　　　　串本町サンゴ台690番地５

電話番号　　0735-00-0000

被接種者との関係　　□本人　　　　　□同居の親族

レ

　　　□代理人（　　　　　　　　　）

□法定代理人（　　　　　　　）

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 | レ | |
| 氏名 | □申請者  と同じ |  |
| 住民票に  記載の住所 | □申請者  レ  と同じ | 〒 |
| 串本町 |
| 生年月日 | 明治・大正・昭和・平成　　　　　50年　　　　　　1月　　　　　　１日 | |
| 接種状況 | | □未接種　□１回接種済  レ  レ | |
| 申請理由 | | □転居　□接種券の紛失、滅失　□接種券の破損　□住民票等に記載がない  □接種券が届かない　□その他（　　　　　　　　　　　　　　） | |