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

苫小牧市長　様

申請者

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  ※申請者と同一の場合は省略可 |  |
| 住民票に記載の住所  ※申請者と同一の場合は省略可 | 〒 |
| 生年月日 | 明治・大正・昭和・平成・令和 　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 接種状況 | | □未接種　□１回接種 |
| 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（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 送付先住所  ※申請者と同一の場合は省略可 | | 〒 |