

接種券再発行申請書（新型コロナウイルス感染症）

年 月 日

豊岡市長宛

申請者 ふりがな 氏名 _____

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 <input type="checkbox"/> 1回接種済		
申請理由		<input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 接種券の紛失、滅失 <input type="checkbox"/> 接種券の破損 <input type="checkbox"/> 住民票等に記載がない <input type="checkbox"/> 接種券が届かない <input type="checkbox"/> その他（ ）		
送付先住所		<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒	

添付書類

【住民票に記載の住所以外を送付先住所とする場合】

本人確認書類（運転免許証や健康保険証等）の写し

【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】

本人と代理人両方の本人確認書類の写し

【成年後見人等の法定代理人の住所を送付先とする場合】

登記事項証明書等の関係が確認できる書類の写し