

接種券再発行申請書（新型コロナワクチン接種券）

令和 年 月 日

黒部市長宛

申請者 ふりがな 氏名 _____

〒 _____

住所 _____

電話番号 _____

接種を受ける方との続柄 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いたします。

接種を受ける方	ふりがな	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
	氏名		
	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日	
	住民票に記載の住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒 富山県黒部市
接種状況		<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種 <input type="checkbox"/> 2回接種済	
申請理由		<input type="checkbox"/> 転入 <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	宛名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒

※申請者の「住所・氏名の記載がある本人確認書類（運転免許証や健康保険証等）の写し」を添付してください。申請者と接種を受ける方が異なる場合は、各々の「本人確認書類の写し」を添付してください。