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

雲南市長　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  と同じ |  |
| 住民票に記載の住所 | □申請者  と同じ | 〒 |
| 生年月日 | 年　　　　　　　　　　月　　　　　　　　　　日 | |
| 接種状況 | | □未接種　□１回接種済 | |
| 接種歴確認同意 | | □同意する　　　　□同意しない | |
| 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  と同じ | 〒 |

※申請者の本人確認書類（運転免許証、マイナンバーカードなど）の写しを添付してください。

提出先：〒699-1392　島根県雲南市木次町里方521-1　　雲南市役所　ワクチン接種対策室

|  |
| --- |
| 〈市役所使用欄〉 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付年月日 | 令和　　年　　月　　日 | | | | 申請方法 | | | □郵送　 □窓口　 □電話　 □WEB | | | | |
| 発券年月日 | 令和　　年　　月　　日 | | | | 発送年月日 | | | 令和　　年　　　月　　　日 | | | | |
| 接種券番号 |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
| 台帳記入 | 令和　　年　　月　　日　入力済 | | | | | | | | | | | |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当：　　　　　　　確認者：

〈市役所使用〉

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 回収券 | 接種券① | 接種券② |
|  |  |
| 予診券① | 予診券② |
|  |  |
| 接種済証 | |
|  | |

※転入の場合

　　　　転入前の自治体名：　　　　　　　　都・道　　　　　　　　　　　　　市・区

府・県　　　　　　　　　　　　　町・村

回収済みクーポン貼付