接種券送付先変更申請書（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　 |
| 申請理由 | □転居　　□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 | 〒 |

※送付先が確認できる書類（郵便物の本人宛名部分 等）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 |
| 送付先確認書類 | □本人確認郵便　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 接種券発送年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |

　　　　　　　　　　　　　　担当者：　　　　　確認者：