

新型コロナウイルスワクチン接種券発行申請書(1回目・2回目接種 転入用)
【同一世帯以外の方の接種券発行の代理申請】

令和 年 月 日

杵築市長 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
	個人番号 (マイナンバー)
	接種状況	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種済 接種した日 : 令和 年 月 日
	前の接種券が発行された 市区町村名	
送付先住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ 〒 _____	
同意していただく事項		同 意 チェック欄
接種券の発行にあたっては、被接種者が以前お住いの市区町村に、接種記録を確認することに同意します。		<input type="checkbox"/>

(添付書類)

委任状及び代理人の本人確認書類(マイナンバーカード、運転免許証、健康保険証等)

※郵送で申請される場合の本人確認書類は、写しを添付してください。

(注意事項)

転出元自治体で発行された被接種者の旧接種券につきましては、残っている接種券部分及び予診のみ券部分を破棄してください。