

接種券再発行申請書（新型コロナウイルス感染症）

令和 3 年 6 月 1 日

富士見市長 宛

申請者 ふりがな 氏名

富士見 花子

住所

富士見市鶴馬1800-1

電話番号

049-251-2711

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	ふじみ たろう		
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	富士見 太郎	
	住民票に記載の住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒 354-8511	埼玉県富士見市 鶴馬1800-1
	生年月日	大正・昭和・平成	12 年	4 月 1 日
接種状況	<input checked="" type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種済			
申請理由	<input type="checkbox"/> 転居 <input checked="" 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（ ）			

- ・ 接種券は原則、住民票に記載のある住所にお送りします。
- ・ 接種券の送付先の変更を行う場合、お手数ですが、「富士見市新型コロナウイルスワクチン接種券送付先変更届出書」の提出をあわせてお願いします。