

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

令和 年 月 日

(宛先) 富士見市長

新型コロナウイルスワクチン接種券の送付先を変更したいので、次のとおり届け出ます。

1 届出者

フリガナ		接種対象者	
届出者氏名		との関係	
届出者住所	〒 —		
届出者電話番号	— —		

2 接種対象者

フリガナ		電話	
氏名		番号	— —
住民票上の住所	〒 — 富士見市		
生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日		

3 送付先

送付先名			
送付先住所	〒 —	※届出者と同一の場合はチェック <input type="checkbox"/>	
送付先電話番号	— —	※届出者と同一の場合はチェック <input type="checkbox"/>	
送付先変更理由			

※接種対象者本人及び届出者の本人確認書類の写し（運転免許証、健康保険証等のコピー）を本届出書裏面に貼付してください。

裏面 本人確認書類貼付用紙

ワクチン接種対象者分 貼付欄

届出者分 貼付欄

接種券は、原則として住民票に記載されている住所に郵送することとされているため、やむを得ない事情がある方に限り、本届出書を提出していただくことで、住民票所在地以外への送付を行っておりますので、ご協力をよろしくお願いいたします。

ご不明な点は、下記担当までお問い合わせください。

**お問い合わせ先**

富士見市 健康増進センター ワクチン接種推進グループ  
TEL 049-252-3771 FAX 049-255-3321