

記入例

接種券再発行申請書（新型コロナウイルス感染症）

令和〇〇年〇〇月〇〇日

富津市長 様

申請者 氏名 富 津 太 郎

住所 富津市下飯野〇〇〇

電話番号 0439-00-0000

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 checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ	申請者と同じ場合は記載不要
	住民票に記載の 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒
	生年月日	年	月 日
接種状況	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種済 該当するものに<input checked="" type="checkbox"/>を付ける		
申請理由	<input type="checkbox"/> 転居 <input 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（ ）		
送付先住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒	申請者と同じ場合は記載不要