接種券再発行申請書（新型コロナウイルス感染症）【１・２回目接種用】

令和　　年　　月　　日

飛島村長宛

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 | |
| 申請理由 | | □転居　□接種券の紛失、減失　□接種券の破損  □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 | 〒 |