

接種券再発行申請書（新型コロナウイルス感染症）

令和 年 月 日

名寄市長 様

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	性別
接種状況	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回のみ接種済 <input type="checkbox"/> 不明（不明を選択された場合は、別途手続きが必要となります。）				
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（ ）				
再発行接種券 送付先住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒			

備考

(1) 接種券をお持ちの場合は、その接種券を同封してください。

※1回のみ接種済の場合、残っている接種券及び予診のみ券部分を名寄市で回収のうえ、後日、再発行する接種券とあわせて、接種済証部分をご返送いたします。

(2) 申請者が被接種者以外の方の場合で、接種券を被接種者の住民票に記載の住所と異なる住所に送付する場合は、申請者の本人確認書類（運転免許証、被保険者証など）の写しを同封してください。

例：母の代わりに別居の息子が申請し、息子宅へ接種券を送る場合など

ただし、申請者が公的機関、高齢者施設、医療機関の場合は、本人確認書類の写しは不要です。