

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 5月 17日

北広島市長宛

申請者 氏名 北広 太郎

住所 北広島市中央4丁目2番地1

電話番号 011-372-3311

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	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ				
	氏名					
	住民票に記載の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒			
	生年月日	明治・大正 昭和・平成	8年	9月	1日	性別
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（ ）					
送付先住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒				