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

　南阿蘇村長宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ふりがな

申請者　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

住所

電話番号

被接種者との関係　[ ] 本人　　[ ] 同居の親族

　[ ] その他（　　　　　　　　）

下記のとおり、接種券の再発行を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 | 明治・大正・昭和・平成　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 接種状況 | [ ] 未接種　[ ] １回接種 |
| 届出理由 | [ ] 接種券の紛失、滅失　[ ] 接種券の破損　[ ] 接種券が届かない[ ] 転居　[ ] 住民票等に記載がない[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 送付先住所 | [ ] 申請者と同じ | 〒 |