接種券(再)発行申請書（新型コロナウイルス感染症）【初回接種用】

令和　 　年　　　月　　　日

新宿区長宛

申請者

住所

電話番号

被接種者との続柄　　□本人　□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 | |
| 申請する接種券の回数 | | 回目 | |
| 接種の状況 | | □未接種　　　　□１回接種済　　　　□2回接種済  　※接種券なしで既に接種した場合は、チェックを入れてください➡ | |
| 申請理由 | | □住所、氏名の変更　□接種券の紛失、滅失　□接種券の破損  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 送付先住所 | | □申請者  と同じ | 〒 |
| 送付先名 | | □申請者  と同じ |  |
| 送付先が住民票に記載の住所と異なる理由 | |  | |

【必要書類①】 被接種者の住民票に記載の住所がわかる本人確認書類の写し（運転免許証、保険証等）

【必要書類②】 申請者が被接種者と異なる場合、下記を添付してください。

・申請者の本人確認書類の写し（運転免許証、保険証等）

【必要書類③】 送付先住所が住民票に記載の住所と異なる場合、下記を添付してください。

・送付先が住民票に記載の住所と異なる理由がわかる書類の写し（施設入所契約書等）

・送付先住所の居住実態がわかる書類の写し（被接種者名義の公共料金の領収書等）