

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 ふりがな 氏名 _____

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	<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
接種状況	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種済 ※職域接種等のため1回目の接種券も必要な場合は、チェックを入れてください➡ <input type="checkbox"/>		
申請理由	<input type="checkbox"/> 住所、氏名の変更 <input type="checkbox"/> 接種券の紛失、滅失 <input type="checkbox"/> 接種券の破損 <input type="checkbox"/> その他 ()		
送付先住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒	
送付先名	<input type="checkbox"/> 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）