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

宮古市長　宛

申請者

住所　　〒

電話番号

被接種者との続柄　□本人　□同一世帯員　□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 | |
| 接種状況 | | □未接種　□１回接種済　□２回接種済（乳幼児のみ） | |
| 申請理由 | | □転居　□接種券の紛失、滅失　□接種券の破損　□住民票等に記載がない  □接種券が届かない　□その他（　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 送付先住所 | | □申請者  と同じ | 〒 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 市  記入欄 | 受付者 | 受付日 | 発行(送付)日 | 接種済証等の添付 | 接種歴 | 住基システム |
|  |  |  | 有　・　無 | 確認 **□** | ※再発行の場合  確認 **□** |