

八王子市新型コロナワクチン接種券発行申請書（住民登録なし）

令和 年 月 日

八王子市長宛

申請者 フリガナ 氏 名 _____

居住先住所 _____

電話番号 _____

代理人 _____

被接種者との続柄 本人 同居の親族
その他（ ）

私は下記の理由により、接種券が発行されていないため、居住証明等を添えて接種券の発行を申請します。

被 接 種 者	ふりがな			
	氏名			
	住民票に記載の住所	〒	□その他（ ）	
	市内居住先住所	<input type="checkbox"/> 申請者と 同じ	〒	
	居住期間	～		
	生年月日	西暦	年	月 日
接種状況	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 接種済（1回・2回・3回・4回・5回・6回）※該当回数に○			
申請理由	<input type="checkbox"/> 国外住所登録 <input type="checkbox"/> 住所不定 <input type="checkbox"/> 住民登録なし(職権消除済) <input type="checkbox"/> その他（ ）			
申請理由の詳細等				

- 八王子市内に居住実態があることを証するもののコピー
- 国内に住民票が無いことを証するもののコピー
- 1～6回目を接種済みの方は接種済証、接種記録書等、接種記録のわかる書類のコピー（添付書類の例については「国内に住民票がない八王子市内居住者の接種券発行のご案内」を確認下さい）

【市処理欄】

丁 決 裁	このことについて、予防接種の実施に関する手引きに基づき、やむを得ない事情があると認め、接種券を交付してよろしいか。				起案	令和 年 月 日	受付印
					決裁	令和 年 月 日	
					施行	令和 年 月 日	
課長	主査	主任	係	文書取扱主任	起案者	情報公開・非公開の区分	
						部分公開	
						保存年限	
						5年	