

新型コロナウイルスワクチン接種券再発行申請書

令和 年 月 日

八王子市長 殿

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 同居の親族

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	明治・大正・昭和・平成 年 月 日		
接種状況	未接種 1回接種済			
申請理由	転居 接種券の紛失、滅失 接種券の破損 接種券が届かない その他 ()			
送付先住所	申請者 と同じ	〒		

受付	
確認	
備考	