

# 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、接種券の再発行を申請します。

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	西暦	年	月 日
再発行する接種券	令和5年秋開始接種用(3~7回目) 1回目または2回目接種用 (乳幼児用) 1~3回目接種用 その他(3回目・4回目・5回目・6回目)			
申請理由	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(住民票の 住所と異なる場合のみ)	〒			
	理由:			

この申請書は「新型コロナウイルスワクチン接種券再発行申請書」です。市外から本市に転入された方で新しく八王子市の接種券発行を希望される方は、『接種券発行申請書(転入用)』での申請を行って下さい。