

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

佐賀県神埼市長宛

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  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	<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		
申請理由	<input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 接種券の紛失、滅失 <input type="checkbox"/> 接種券の破損 <input type="checkbox"/> 住民票等に記載がない <input type="checkbox"/> 接種券が届かない <input type="checkbox"/> その他（ ）		
送付先住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒	

※申請者が成年後見人等の場合  (添付) 登記事項証明書 (写)

〒842-8601 佐賀県神埼市神埼町鶴 3542 番地 1  
神埼市新型コロナウイルス感染症ワクチン接種対策室  
電話：0952-51-1234 FAX：0952-52-1270  
メール：ka-hoken@city.kanzaki.lg.jp