

記入例

接種券再発行申請書（新型コロナウイルス感染症）

令和5年9月26日

滝川市長 様

申請者 氏名 ふりがな まるかやま すかい
丸 加山 青空

住 所 滝川市明神町1丁目5番32号

電話番号 0125-74-4010

被接種者との続柄 本人 同居の親族

その他（ 姪 ）

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	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	ゆきわり なばな
	氏名		雪割 菜花
	住民票に記載の住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒 073-8686 滝川市大町1丁目2番15号
	生年月日	1977 年 2 月 27 日	
接種状況	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種済 <input type="checkbox"/> 2回接種済 <input type="checkbox"/> 3回接種済 <input type="checkbox"/> 4回接種済 <input checked="" type="checkbox"/> 5回接種済 <input type="checkbox"/> 6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 checked="" 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	〒073-8686 滝川市大町1丁目2番15号	