

新型コロナウイルスワクチン予防接種済証再交付申請書

令和 ●年 ●月 ●日

宛先 静岡市長

ほけん はなこ

申請者 ふりがな 氏名 保健 花子

住所 〒420-8602 葵区■◇町24番1号

電話番号 ●●●-△△△-××××

請求者との続柄 本人 同居の親族  
その他 ( )

下記のとおり、新型コロナウイルスワクチン予防接種済証の再発行を申請します。

|                  |  |  |       |
|------------------|--|--|-------|
| 被<br>接<br>種<br>者 | ふりがな   | ほけん はなこ  |       |
|                  | 氏名   | <input checked="" type="checkbox"/> 申請者<br>と同じ | 保健 花子 |
|                  | 住民票に記載の住<br>所                                  | <input checked="" type="checkbox"/> 申請者<br>と同じ | 〒     |
|                  | 生年月日   | 平成15 年 4 月 1 日                                 |       |
|                  | 電話番号   | <input checked="" type="checkbox"/> 申請者<br>と同じ |       |
| 接種券番号            | 不 明  |  |       |
| 送付先住所            | <input checked="" type="checkbox"/> 申請者<br>と同じ | 〒  |       |

新型コロナウイルスワクチン接種  
について、わかる範囲で記入して  
下さい。

【1回目】

接種日

10 月 1 日

場所

葵区役所

ロットナンバー

【2回目】

接種日

10 月 22 日

場所

葵区役所

ロットナンバー