

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 保険 花子

住所 〒420-8602 葵区城東町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 接 種 者	ふりがな		
	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ	
	住民票に記載の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 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 と同じ	
接種状況	<input type="checkbox"/> 1回接種済 <input type="checkbox"/> 2回接種済 <input checked="" type="checkbox"/> 3回接種済		
接種券番号	不 明		
送付先住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 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

5 月 1 日

場所

葵区役所

ロットナンバー

【2回目】

接種日

5 月 23 日

場所

葵区役所

ロットナンバー

【3回目】

接種日

1 月 25 日

場所

葵区役所

ロットナンバー
