

新型コロナウイルスワクチン接種券（再）発行申請書

申請日 〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

福山市長 様

申請者 フリガナ
名前

フクヤマ タロウ
福山 太郎

住所

広島県福山市東桜町3番5号

電話番号

〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

記入例

被接種者（接種を受ける人）との続柄等

本人 同居の親族（続柄： ） 法定代理人（ 成年後見人 ）

下記のとおり、接種券の発行を申請します。

被接種者 （接種を受ける人）	フリガナ	フクヤマ ハナコ	
	名前	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	福山 花子
	住民票に記載の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒 広島県福山市 〇〇町〇丁目〇番〇号
	生年月日	〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	
接種状況	<input type="checkbox"/> 未接種 <input checked="" type="checkbox"/> 1回接種済（ 〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日）		
申請理由	<input type="checkbox"/> 転居 <input checked="" 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（ ）		

※申請者が本人または法定代理人の場合は接種券送付先を変更できます。

接種券の送付先を 変更する ※本人または法定代理人のみ可	送付先	<input type="checkbox"/> 被接種者本人住所 <input checked="" type="checkbox"/> 法定代理人住所 <input type="checkbox"/> その他住所
	送付先郵便番号	〒720-0831
	送付先住所	広島県福山市東桜町3番5号
	送付先住所方書	
	送付先名前	福山 太郎

添付書類

被接種者の本人確認書類の写し（必須） ※裏面に貼付用紙あり

現住所に届いている郵便物の写し（被接種者本人が申請し、送付先を変更する場合）

代理人の本人確認書類の写し（代理人が申請する場合）

成年後見登記制度に基づく登記事項証明書の写し（法定代理人が申請し、送付先を変更する場合）

提出（送付）先

〒720-0831 福山市草戸町五丁目12番4号 福山市新型コロナウイルスワクチン接種実施本部