

新型コロナウイルスワクチン接種券送付先変更依頼書

各務原市長 宛

令和 年 月 日 届出



届出人	住所	
	方書 (アパート名など)	
	フリガナ	
	氏名	
	電話番号 (携帯可)	() -
	届出人と被接種者との関係	本人 ・ 家族 () ・ その他 ()

※接種券を郵送してほしい場所をご記入ください。

送付先	郵便番号	-
	住所	
	方書 (アパート名など)	
	フリガナ	
	氏名	
	電話番号 (携帯可)	() -

私は、新型コロナウイルスワクチン接種券について、送付先住所への送付を依頼します。 (注) 太枠内は記入しないでください。

被接種者	フリガナ		SEQ
	氏名		
	住所		
	方書 (アパート名など)		
	生年月日	大正 ・ 昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日	
	電話番号 (携帯可)	() -	

(注) 太枠内は記入しないでください。

入力確認	
------	--