新型コロナワクチン接種券再交付申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 再交付対象者 | | | 住　　　所 | | 小田郡矢掛町 | | | |
| 氏　　　名 | |  | | | |
| 生年月日 | | 年　　　　　　月　　　　　日 | | | |
| 性　　　別 | | 男　・　女 | | | |
| 申請理由 | | | □紛失　　　□破損　　　□汚損　　□その他（　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 矢 掛 町 長　　様  上記の理由により接種券の再交付を申請します。  　　　　　令和　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏名  （対象者との続柄：　　　　　　　　　　　　）  （電話番号： 　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | |
| 【申請に必要なもの】  　　□印鑑  　　□申請者の身分証明ができるもの（運転免許証，健康保険証等）  　　　　※申請者の身分証明できるものがないときは，対象者の住民票上の住所へ郵送交付になります。 | | | | | | | | |
| ※役場記入欄 | | | | | |  | 役場受付 | |
| 証処理 | 交　　　付 | 窓口　・　郵送　（　　　年　　　月　　　日） | | | |  | 受付印 | 受付者印 |
| 本人確認 | 書類名 | | 免・保・年金手帳・マイナンバーカード  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） | |  |
|  |