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　　　　　　　　　　　　　　　　印　　　（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・その他 |  |
| 番　号 |  |  |