

本人以外が申請をする場合

接種券再発行申請書（新型コロナウイルス感染症）

【1～3回目接種用】

蓮田市長 宛

令和 3年11月16日

ふりがな はすだ けんた
申請者 氏 名 蓮田 健太
〒349-0193
住 所 蓮田市黒浜 2799-1
電話番号 048-768-3111
被接種者との続柄 本人 同居の親族
その他（長男）

下記のとおり、接種券の発行を申請します。

被 接 種 者	ふりがな	はすだ はなこ		
	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	蓮 田 花 子	
	住民票に 記載の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒349-0104 蓮田市緑町2-3-11	
	生年月日	西暦	1950年	12月
接種状況 ※1	<input type="checkbox"/> 未接種 <input checked="" type="checkbox"/> 1回接種済		<input type="checkbox"/> 2回接種済（2回目接種日 年 月 日）	
申請する接種券	<input checked="" type="checkbox"/> 1～2回目の接種券		<input type="checkbox"/> 3回目の接種券	
申請理由	<input type="checkbox"/> 転入 <input checked="" type="checkbox"/> 接種券の紛失、滅失 <input type="checkbox"/> 接種券の破損 <input type="checkbox"/>		チェックしてください 接種状況に応じて、申請する接種券が異なります。	
転入前都道府県名 および区市町村名	（転入の場合のみ記入）		都・道・府・県 ・村	
送付先住所 ※2	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒	チェックを 入れてください 転入の際は、 破線下も記入	
	<input type="checkbox"/> 被接種者と同じ			

※健康増進課使用欄

	課長	主幹	主査	担当
決 裁 欄				

チェックを入れてください
送付先を変更する場合のみ、ご記入ください
送付先変更の場合、申請者の確認書類・
被接種者の委任状が必要です

≪申請書受領時≫ 申請者の本人確認済

接種済証または接種記録書の写し（転入前に2回接種済みの場合）

※1 VRSにて接種状況を確認済（1/2回目接種メーカー名： / ）

※2 被接種者の本人確認済

≪担当処理時≫ ログヘルスにてクーポン券発券

転入：予約システムへの接種券登録

住民票等に記載がない：宛名台帳登録依頼・予約システムへの接種券登録