

住所地外接種届 (新型コロナウイルス感染症)

令和 3 年 7 月 1 日

東郷町長 様

申請者 ふりがな 氏名

とうごう たろう  
東郷 太郎

住所

名古屋市〇〇区××町1-1

電話番号

0120-123-456

被接種者との続柄

本人  同居の親族  
 その他 ( )

東郷町において、予防接種を受けたいので、下記のとおり、住所地外接種届を提出いたします。

被 接 種 者	ふりがな	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ								
	氏名									
	住民票に記載の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒							
	居住先住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒 470-0198 東郷町大字春木字羽根穴1番地							
生年月日	明治・大正 <u>昭和</u> 平成 56 年 7 月 7 日									
接種券番号 (10桁)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
接種状況	<input checked="" type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種 (令和 年 月 日)									
届出理由	<input checked="" type="checkbox"/> 単身赴任者 <input type="checkbox"/> 遠隔地へ下宿中の学生 <input type="checkbox"/> 里帰り出産による帰省等 <input type="checkbox"/> DV、ストーカー行為等、児童虐待及びこれらに準ずる行為の被害者 <input type="checkbox"/> その他やむを得ない事情があり住民票所在地外に居住している ( )									
住所地外接種届出済証 送付先住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒 470-0198 東郷町大字春木字羽根穴1番地								
送付先氏名		東郷 太郎								

※クーポン券 (接種券) の写しを添付してください。

<町処理欄> (何も記入しないでください)

受理日	受付者	申請方法	処理日	処理者	発行日	送付方法
/		窓口・郵送	/		/	窓口・郵送
備考						