

クーポン券(接種券)再発行申請書 (新型コロナウイルス感染症)

記入例

令和 3 年 7 月 5 日

東郷町長 様

とうごう たろう

東郷 太郎

申請者 ふりがな 氏名

住所 東郷町

大字春木字羽根穴1番地

電話番号 0561-38-3111

被接種者との続柄 本人 同居の親族  
その他 ( 子 )

下記のとおり、クーポン券(接種券)の発行を申請します。

|                  |  |  |  |
|------------------|--|--|--|
| 被<br>接<br>種<br>者 | ふりがな   | <input type="checkbox"/> 申請者<br>と同じ  | とうごう はなこ   |
|                  | 氏名   | <input type="checkbox"/> 申請者<br>と同じ  | 東郷 花子  |
|                  | 住民票に記載の<br>住所                                  | <input type="checkbox"/> 申請者<br>と同じ  | 〒 470-0162<br>東郷町 大字春木字西羽根穴 2225 番地 4  |
|                  | 生年月日   | 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 | 25 年 7 月 1 日   |
| 接 種 状 況          | <input type="checkbox"/> 未接種                   | <input checked="" type="checkbox"/> 1回目接種済 (令和 3 年 6 月 30 日)                     | <input type="checkbox"/> 2回目接種済 (令和 年 月 日)   |
| 申 請 理 由          | <input type="checkbox"/> 転居                    | <input checked="" type="checkbox"/> クーポン券の紛失、滅失                                  | <input type="checkbox"/> クーポン券の破損<br><input type="checkbox"/> 住民票等に記載がない <input type="checkbox"/> クーポン券が届かない<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 送 付 先 住 所        | <input checked="" type="checkbox"/> 申請者<br>と同じ | <input type="checkbox"/> 被接種者<br>と同じ   | 〒  |
| 送 付 先 氏 名        | <input checked="" type="checkbox"/> 申請者<br>と同じ | <input type="checkbox"/> 被接種者<br>と同じ   |  |

<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  |     |       |     |     |     |       |