

接種券再発行申請書（新型コロナワクチン）

令和 年 月 日

うるま市長 殿

〈申請者〉

ふりがな

氏名

住所

連絡先

本人

被接種者との続柄 同居親族（ ）

その他（ ）

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	<input type="checkbox"/> 申請者			
氏名	と同じ			
住民票 記載住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ			
生年月日		接種状況	<input type="checkbox"/> 未接種	<input type="checkbox"/> 1回接種
申請理由	<input type="checkbox"/> 接種券の紛失・破損 <input type="checkbox"/> 接種券が届かない <input type="checkbox"/> 住民票等に記載がない <input type="checkbox"/> その他（ ）			
送付先 住所	※住民票記載住所と異なる場合に記入			

被接種者情報の確認（申請者と被接種者が同じの場合、免許証や健康保険証で要確認）

【担当確認】

接種券番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

接種歴確認

未接種 ・ 1回接種済 ・ 2回接種済

発行処理（ 済 ・ 不要 ）

有効接種券登録（予約システム）