

新型コロナウイルスワクチン接種券 送付先変更申請書

室戸市長宛

新型コロナウイルスワクチン接種券については、下記に送付ください。

なお、この申請は接種対象者本人及び送付先の同意を得ており、生じた問題に対する責任は、申請者である私が負うことに同意します。

申請日：令和 年 月 日

申請者	氏名			
	住所	〒 —		
	電話番号	— —	ワクチン接種対象者との関係	

ワクチン接種対象者	フリガナ	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		
	氏名			
	住民票上の住所	〒 — 室戸市		
	生年月日	年 月 日		

送付先	宛名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒 —	
	住民票以外に送付する理由	1 仕事・単身赴任 2 遠隔地への下宿 3 DV等の被害者 4 入院・施設入所 5 里帰り出産 6 その他 ()		

※申請者及び接種対象者の本人確認書類（健康保険証、運転免許証、運転経歴証明書、運転経歴証明書マイナンバーカード、年金手帳、障がい者手帳 など）の写しを添付してください。

[申請先] 〒781-7109 室戸市領家 87 番地

室戸市保健介護課 ワクチン接種担当

本人確認書類写し貼付用紙

申請者 及び 接種対象者 の本人確認書類の写しを貼付してください。

【本人確認書類】

健康保険証、運転免許証、運転経歴証明書、マイナンバーカード、年金手帳
障がい者手帳 など

※本人確認のため申請者及び接種対象者の本人確認書類を必ず添えてください。

※接種券は、原則として住民票に記載されている住所に郵送します。そのため、やむを得ない事情がある方に限り、本申請書を提出していただくことで、住民票所在地以外への送付を行います。