

接種券再発行申請書（新型コロナウイルス感染症）

令和 年 月 日

水巻町長 様

申請者 ^{ふりがな} 氏名

住所

電話番号

被接種者との続柄 本人 同居の親族

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			接種状況	申請理由
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種済	<input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 接種券の紛失、滅失 <input type="checkbox"/> 接種券の破損 <input type="checkbox"/> 住民票等に記載がない <input type="checkbox"/> 接種券が届かない <input type="checkbox"/> その他
	住民票に記載の住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒		
	送付先住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒		
	生年月日	年 月 日			
ふりがな			接種状況	申請理由	
氏名			<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種済	<input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 接種券の紛失、滅失 <input type="checkbox"/> 接種券の破損 <input type="checkbox"/> 住民票等に記載がない <input type="checkbox"/> 接種券が届かない <input type="checkbox"/> その他	
住民票に記載の住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒			
送付先住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒			
生年月日	年 月 日				

※転入の場合は申請書と一緒に「接種券の写し」をご提出ください。

※裏面もご確認ください。

コロナワクチン接種券の再発行について

新型コロナワクチンの接種を受ける人は、住民票所在地の市町村において接種を行うこととなっており、接種を受けるためには住民票所在地の接種券が必要です。

このため、住民票所在地の変更があった場合は接種券を再発行する必要があります。

～ 再発行申請の方法 ～

① 郵送での申請

「接種券再発行申請書」を記載し、転入の場合は「接種券の写し」と返信用封筒を同封して郵送してください。

『郵送先』

〒807-0025 福岡県遠賀郡水巻町頃末南3丁目11番1号 水巻町健康課

② 窓口での申請

「接種券再発行申請書」を記載し、転入の場合は「接種券m p 写し」と一緒に提出してください。

『提出先』 水巻町健康課

※申請して済証発行までに1～2週間程度かかります。ご了承ください。

■問い合わせ先■

〒807-0025

福岡県遠賀郡水巻町頃末南3丁目11番1号

水巻町健康課 TEL 093-202-3212