

接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）

令和 年 月 日

向日市長 宛

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 同一世帯 その他（ ）

※ 転入を理由に本申請を行う方は、転出元で発行された接種券がお手元にある場合、その接種券は廃棄してください。

被 接 種 者	ふりがな 氏名	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	
	住民票に 記載の住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒617-000 京都府向日市
	生年月日（西暦）	年 月 日	
	接種状況	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> _____回接種済 ①前回接種日（ 年 月 日 ） ②接種券を送ってきた市町村（ ）	
送付先住所	<input type="checkbox"/> 被接種者 と同じ	〒	
申請理由	<input type="checkbox"/> 接種券が届かない <input type="checkbox"/> 接種券の紛失・破損 <input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 送付先の変更 <input type="checkbox"/> 届いた接種券は、接種に使わず医師との相談（予診）のみで使用した <input type="checkbox"/> その他（ ）		

※被接種者の住民票に記載の住所以外に送付する場合は、以下の書類が必要です。

- ・被接種者の本人確認書類の写し（マイナンバーカード・運転免許証など）
- ・申請者が被接種者本人以外の場合は、申請者の本人確認書類の写し

市記入欄	受付	接種歴入力	接種券登録	送付	接種券番号
担当者 (日付)	(/)	(/)	(/)	(/)	

VRS確認（転入の場合）