

新型コロナウイルスワクチン接種券 送付先変更届

小浜市長 様

ワクチン接種券については、住民票の住所への送付が原則であることを確認のうえ、次のとおり送付先の変更を申請します。

届出日 令和 年 月 日

申請者	ふりがな				被接種者との続柄
	氏名				<input type="checkbox"/> 本人
	住所 (方書)	〒	—		<input type="checkbox"/> 同居の親族 ()
	生年月日	年	月	日	<input type="checkbox"/> その他 ()
			電話番号		

ワクチン被接種者	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ				
	ふりがな				
	氏名				
	住民票に記載の住所	〒	—		
	生年月日	年	月	日	電話番号

ワクチン接種券の送付先	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ				
	ふりがな				
	氏名				
	住所 (方書)	〒	—		
	生年月日	年	月	日	電話番号
	理由	<input type="checkbox"/> 現在送付先に居住しているため <input type="checkbox"/> 親族が書類管理を行うため <input type="checkbox"/> その他 ()			

※裏面「本人確認書類写し貼付用紙」に申請者、ワクチン接種対象者の本人確認書類の写し(コピー)を貼り付けてください。申請者とワクチン被接種者が同じの場合は、申請者分のみ。

(本人確認書類)

運転免許証、パスポート、健康保険証、マイナンバーカード（通知カード）、年金手帳、障がい者手帳、在留カード、施設や病院に入所・入院している場合は、そのことが確認できる書類（入所証明や医療機関の領収書）の写し等

※本人確認書類写し貼付用紙（枠内に収まらなくても可）

（申請者とワクチン被接種者が同じの場合は、申請者分のみ貼り付けてください。）

申請者 貼り付け欄	※裏面がある場合
ワクチン被接種者 貼り付け欄	※裏面がある場合

記入例

新型コロナワクチン接種券 送付先変更届

小浜市長 様

ワクチン接種券については、住民票の住所への送付が原則であることを確認のうえ、次のとおり送付先の変更を申請します。

届出日 令和〇年〇〇月〇〇日

申請者	ふりがな	オバマ イチロウ		被接種者との続柄	
	氏名	小浜 一郎		<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 同居の親族 (子) <input type="checkbox"/> その他 ()	
	住所 (方書)	〒917-8585 小浜市大手町6-3			
	生年月日	昭和62年3月1日	電話番号	0770-53-1111	

ワクチン被接種者	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ				
	ふりがな	オバマ タロウ			
	氏名	小浜 太郎			
	住民票に記載の住所	〒917-0075 小浜市南川町4-31			
	生年月日	昭和44年7月9日	電話番号	0770-64-5654	

ワクチン接種券の	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ				
	ふりがな				
	氏名	(氏名その他、施設や医療機関に入所・入院中の場合は施設名も記入してください。)			
住所 (方書)	〒 - (方書は、建物名や施設名、医療機関名を記入してください。)				

2つの例に該当しない場合は、送付先を変更する理由をその他の欄にお書きください。

電話番号

理由

現在送付先に居住しているため

親族が書類管理を行うため

その他 ()

※裏面「本人確認書類写し貼付用紙」に申請者、ワクチン被接種者の本人確認書類の写し(コピー)を貼り付けてください。申請者とワクチン被接種者が同じの場合は、申請者分のみ。