

# 記入例

## 接種券再発行申請書（新型コロナウイルス感染症）

令和 3 年 6 月 1 日

尾張旭市長宛

申請者 氏名 あさひ たろう  
尾張 太郎

住所 尾張旭市□□町□□□1番地1  
マンションあさひ101

電話番号 0000-1234-5678

被接種者との続柄  本人  同居の親族  
 その他（ ）

日中連絡のとれる電話番号を記入

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						
	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	申請者と同じであれば <input checked="" type="checkbox"/> チェックする				
	住民票に記載の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒				
	生年月日	明治・大正・昭和・平成	6	年	6	月	6
接種状況	<input checked="" type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種済		該当の状況に <input checked="" type="checkbox"/> チェックする				
申請理由	<input type="checkbox"/> 転居 <input checked="" 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（ ）		該当の理由に <input checked="" type="checkbox"/> チェックする （「その他」は理由を記入）				
送付先住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	※住民票に記載の住所と〒 〒 -					

### 事務処理欄

受付	日付	令和 年 月 日	担当	
本人確認 <small>※ 窓口申請のみ</small>	本人	<input type="checkbox"/> 運転免許証・運転経歴証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> その他（ ）	代理人	<input type="checkbox"/> 運転免許証・運転経歴証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> その他（ ）
住基情報確認	① <input type="checkbox"/> 尾張旭市に住民票あり（接種券番号： ） ② 申請者が代理人の場合 <input type="checkbox"/> 同一世帯である（窓口交付可能） <input type="checkbox"/> 同一世帯でない（郵送にて交付。なお、被接種者の本人確認書類持参の場合は窓口交付可能。）			
接種状況確認	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種済		送付先変更届確認	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
交付	日付	窓口（令和 年 月 日） 郵送（令和 年 月 日）	担当	

【尾張旭市新型コロナコールセンター 電話番号：0561-55-0911】