

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

熊谷市長宛

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 同一世帯員 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1～4回目接種用の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	<small>ふりがな</small> 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	〒											
	生年月日	年 月 日												
送付先住所		<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒											
マイナンバー														
申請する接種券		<input type="checkbox"/> 初回接種用（1, 2回目）の接種券（ <input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回目接種済 ） <input type="checkbox"/> 3回目接種券 <input type="checkbox"/> 4回目接種券 <input type="checkbox"/> 5回目接種券												
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"/> 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（ ）												

（裏面につづく）

市記入欄

- 接種実績確認 e-SUITE 入力
 接種券発行 → 郵送・手渡し
 （日付 ____ / ____ ・ 受付日と同じ）

