

# 接種券再発行申請書（新型コロナウイルス感染症）

目黒区長宛て

令和 年 月 日

申請者  
フリガナ  
氏名

〒  
住所

電話番号

被接種者との続柄  本人  同居の家族  
 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	フリガナ				
	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	〒	目黒区	
	生年月日	(西暦)	年	月 日	
接種状況	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種済み <input type="checkbox"/> 2回接種済み		/		
	【1回目】（接種済みの方のみ） （接種日）	（ワクチンタイプ） ファイザー ・ モデルナ 年 月 日 その他（ ）			
	【2回目】（接種済みの方のみ） （接種日）	（ワクチンタイプ） ファイザー ・ モデルナ 年 月 日 その他（ ）			
申請理由	<input type="checkbox"/> 接種券の紛失、滅失 <input type="checkbox"/> 接種券が届かない <input type="checkbox"/> 職域接種で必要 <input type="checkbox"/> その他：				
送付先住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	<input type="checkbox"/> 被接種者と同じ	/		
	<input type="checkbox"/> その他	〒			