

# 接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）（送付前発行）

令和 年 月 日

会津美里町長 様

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  同居の親族

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	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	〒
	生年月日		年 月 日
接種状況	<input type="checkbox"/> 未接種		
申請理由			
送付先住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒	

（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、年金手帳、障がい者手帳、在留カード 等