

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

（あて先）和歌山市長

申請者 よりがな 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 <input type="checkbox"/> 1回接種済		
申請理由			
送付先住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒	

* 市町村記入欄（以下は記入しないでください）

起案日		決裁日		施行日	
別紙のとおり受理しましたので発行してよろしいか。					
課長	班長	班長	起案者	本人確認	処理担当者