接種券再発行申請書（新型コロナウイルス感染症）

令和　　年　　月　　日

千葉市長　様

申請者

 住所

 電話番号

 被接種者との続柄　　□本人　□同居の親族

□その他（　　　　　　　　　　　）

下記のとおりの内容で相違ありませんので、接種券の発行を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被接種者 | ふりがな |  |
| 氏名 | □申請者と同じ |  |
| 居住地の住所 | □申請者と同じ | 〒千葉県千葉市 |
| 生年月日 | 　　年　　　　　月　　　　　日 | 性別 |  |
| 接種状況 | □未接種　□１回のみ接種済□不明（不明を選択された場合は、市が、国のワクチン接種記録システムにより、接種記録を確認させていただきます。） |
| 申請理由 | □住民票が消除されている　　□一時帰国者□３か月以上在留している短期滞在者等（Temporary Visitor）　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 住民票に記載の住所（あれば） | □申請者と同じ | 〒 |
| 送付先住所 | □申請者と同じ | 〒 |

備考

（１）申請者の本人確認書類（パスポート、運転免許証など）の写しおよび、居住地の住所を確認できるもの（賃貸住宅の契約書、公共料金の領収書、本人宛の消印付の郵便物等）の写しを同封してください。

（２）代理人の場合、代理人の本人確認書類の写し、委任状も同封してください。

（３）接種券をお持ちの場合は、その接種券を同封してください。

　　 ※１回のみ接種済の場合、残っている接種券及び予診のみ券部分を千葉市で回収のうえ、後日、千葉市の接種券とあわせて、接種済証部分をご返送いたします。