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。