

# 接種券再発行申請書（新型コロナウイルス感染症）【1～4回目接種用】

令和 年 月 日

(宛先) 戸田市長

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 同一世帯員 その他 ( )

下記のとおり、接種券の再発行を申請します。

被 接 種 者 ※1	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	〒 戸田市
	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 <input type="checkbox"/> 2回接種済 <input type="checkbox"/> 3回接種済		
申請理由	<input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 接種券の紛失、滅失 <input type="checkbox"/> 接種券の破損 <input type="checkbox"/> 住民票等に記載がない <input type="checkbox"/> 接種券が届かない <input type="checkbox"/> その他 ( )		
送付先住所※2	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒	
※1「申請者」が「被接種者」以外である場合は、被接種者及び申請者の本人確認書類の写しを添付してください。			
※2 送付先を「被接種者」の「住民票に記載の住所」から変更する場合は、送付先が確認できる書類（入院証明書・入所証明書等）の写しを添付してください。			

裏面 本人確認書類貼付用紙  
(「住民票に記載の住所」と異なる住所へ送付する場合のみ添付)

被接種者分 貼付欄

申請者分 貼付欄 ※申請者が「被接種者」以外である場合のみ

【お問い合わせ】

戸田市 新型コロナウイルスワクチン接種対策室 コールセンター

電話：048-229-0577 / ファクス：048-229-0769

# 記入例

## 接種券再発行申請書（新型コロナウイルス感染症）【1～4回目接種用】

令和 3年12月10日

(宛先) 戸田市長

申請者 氏名

とだ たろう  
戸田 太郎

住所 〒 335-0022

戸田市大字上戸田 5-6

電話番号

048-229-0577

被接種者との続柄 本人 同一世帯員 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 ※1	ふりがな 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ	
	住民票に記載 の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒 戸田市
	生年月日		1990 年 1 月 1 日
接種状況	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種済 <input checked="" type="checkbox"/> 2回接種済 <input type="checkbox"/> 3回接種済		
申請理由	<input type="checkbox"/> 転居 <input checked="" type="checkbox"/> 接種券の紛失、滅失 <input type="checkbox"/> 接種券の破損 <input type="checkbox"/> 住民票等に記載がない <input type="checkbox"/> 接種券が届かない <input type="checkbox"/> その他 ( )		
送付先住所※2	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒	

※1「申請者」が「被接種者」以外である場合は、被接種者及び申請者の本人確認書類の写しを添付してください。

※2 送付先を「被接種者」の「住民票に記載の住所」から変更する場合は、送付先が確認できる書類（入院証明書・入所証明書等）の写しを添付してください。

裏面 本人確認書類貼付用紙  
(「住民票に記載の住所」と異なる住所へ送付する場合のみ添付)

被接種者分 貼付欄

申請者分 貼付欄 ※申請者が「被接種者」以外である場合のみ

【お問い合わせ】

戸田市 新型コロナウイルスワクチン接種対策室 コールセンター

電話：048-229-0577 / ファクス：048-229-0769