新型コロナウイルスワクチン接種券　送付先変更届

浦安市長　様

　つぎのとおり届け出ます。　　　　　　　　　　　　届出日　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 届出人氏名 |  | | |
| 届出人住所 | 〒　　　－ | | |
| 届出人連絡先 | 電話（　　　　　　　　　　　　） | ワクチン接種  対象者との関係 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | 生年月日（　　　歳）  　　年　　月　　日 |
| ワクチン接種対象者氏名\* |  | |
| ワクチン接種対象者住所\* | ※住民票上の住所  浦安市  浦安市以外 | | |
| 接種予定地 |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 送付先名\* |  |
| 送付先住所\* | 〒　　　－ |
| 送付先連絡先\* | 電話（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 送付先変更の理由 |  |

\*同一の場合、「同上」など省略可。

※別紙１「本人確認書類貼付用紙」に届出人、ワクチン接種対象者の本人確認書類の

写し（コピー）を貼り付けてください。

別紙１　本人確認書類写し貼付用紙

|  |  |
| --- | --- |
| 届出人　貼り付け欄 | ※裏面がある場合 |
|  |  |
| ワクチン接種対象者　貼り付け欄 | ※裏面がある場合 |
|  |  |

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