

送付先変更申請書（新型コロナウイルス感染症）

令和 年 月 日

京都府八幡市長 宛

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 配偶者 親子・孫

その他（ _____ ）

下記のとおり、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 <input type="checkbox"/> 2回接種済 <input type="checkbox"/> 3回接種済 <input type="checkbox"/> 4回接種済		
申請理由	<input type="checkbox"/> 転居 <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	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒 _____	