

新型コロナワクチン接種に係る接種券等送付先変更届出書

(申請先) 東村山市長

新型コロナウイルスワクチン接種券の送付先を下記の通り変更したいので、届出します。なお、本届出について、接種対象者本人及び受取人双方が同意しています。

令和 年 月 日

申請者 住所  
〒

氏名  
電話  
本人との関係

被接種者本人	ふりがな 氏名	
	住民票に記載の住所	
	生年月日	年 月 日

希望する送付先

受取人氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
受取人住所	〒 ー <input type="checkbox"/> 申請者と同じ
本人との関係	<input type="checkbox"/> 親 族( ) <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他( )
送付先変更理由	

下記①、②のどちらかの書類を添付してください

- ① 「接種対象者本人」及び「受取人」の本人確認書類の写し
- ② 法定代理人の場合は登記事項証明書の写し