

新型コロナワクチン接種に係る接種券等送付先変更及び再発行届出書

(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。また、すでに本人住所や家族へ送付済みの場合、再発行し送付をお願いします。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 名称
住所
〒

担当者名
電話
職名

被接種者本人	別紙リストのとおり
--------	-----------

希望する送付先

施設・医療機関名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
施設・医療機関住所	〒 ー <input type="checkbox"/> 申請者と同じ
本人との関係	本人入所施設
送付先変更理由	施設・医療機関接種のため

下記①、②両方の書類を添付してください

- ①「接種対象者本人」の身分証(保険証など)
- ②「施設・医療機関担当者」の施設職員証