

接種券再発行申請書（新型コロナウイルス感染症）

窓口受付：提出日  
郵便受付：ポスト投函日

令和 3年 4月 1日

(宛先) 京都市長

接種券の再発行を申請される方の「氏名」, 「住所」, 「電話番号」を記入

「被接種者（接種券の再発行が必要な方）との続柄」について、該当するものいずれか1つをチェック（その他にチェックした場合は、被接種者との関係を記載）

申請者 ふりがな 氏名 京都太郎

〒 604-8571

住所 京都市中京区寺町通御池上る上本能寺前町488番地

電話番号 075-XXX-XXXX

被接種者との続柄  本人  同居の親族  その他 ( )

被接種者（接種券の再発行が必要な方）の「氏名」, 「住民票に記載の住所」, 「生年月日」を記入  
※被接種者と申請者との内容が同じ場合、「申請者と同じ」にチェック（記入を省略できます。）

下記のとおり接種券の発行を申請します。

被接種者	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	〒
	生年月日	明治・大正・ <b>昭和</b> ・平成	30年 5月 31日
接種状況	<input checked="" type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1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	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒	

被接種者（接種券の再発行が必要な方）の接種状況について、一度も接種していない場合は「未接種」、1回目の接種が済んでいる場合は「1回接種済」にチェック

申請理由について、該当するものいずれか1つにチェック

送付先住所には、再発行する接種券の送付先となる住所を記入  
※送付先住所が申請者の住所と同じ場合は、「申請者と同じ」にチェック