

送付先変更届

記入例

焼津市長 様

※太枠内のご記入をお願いします

年 月 日

申請者氏名	焼津 花子 (印)	被接種者との関係	長女
申請者住所	〒 425 - 0035 焼津市東小川1-8-1		
電話番号 054 (627) 4119			

新型コロナウイルスワクチン接種券の送付先を次のとおり届出します。

<input checked="" type="checkbox"/> 新規	現在は住民登録地に送られているが、今後は下記の住所に送付してください。
<input type="checkbox"/> 変更	既に送付先変更申請をしているが、その送付先を下記の住所に変更してください。
<input type="checkbox"/> 削除	現在は送付先を変更しているが、今後は本人の住民登録地に送付してください。

接種券番号				
フリガナ	ヤイツ タロウ	生年月日		
被接種者氏名	焼津 太郎 (印)	明・大・昭・平	20年 1月 1日	
被接種者住所	焼津市東小川1-8-1			
送付先住所	〒 420 - 8601 静岡市葵区追手町9-6			
	方書	電話番号 054 (123) 4567		
変更理由	病気療養のため			

※郵送で提出する場合は申請者の本人確認書類(運転免許証・健康保険証等)のコピーを添付してください。

※申請者が成年後見人、補佐人、補助人の場合は、登記事項証明書の写しを添付してください。

＜市記載欄＞

確 認 欄	
申請者の身分を証明するもの	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他()

本件送付先変更してよろしいか。

課長	係長	担当

決裁日	年 月 日
受付	入力者 チェック