

新型コロナワクチン接種券 送付先変更届

年 月 日

忠岡町長

下記住所への送付先変更を届け出ます。なお、再度送付先変更をする必要がある場合は、すみやかに届け出ます。

被接種者 (本人)	生年月日	年 月 日
	フリガナ	
	氏名	(男 ・ 女)
	住民票に記載の住所	〒 595 -
【委任欄】 ※申請者が被接種者(本人)以外の場合は、委任欄に本人氏名の記名押印が必要です		
私にかかわる新型コロナワクチン接種券関連の送付先変更の権限について、申請者に委任します。		
本人氏名 _____ ※被接種者(本人)が自署しない場合は、記入押印をしてください。		

申請者	※被接種者(本人)がこの欄の記入は不要	フリガナ		被接種者(本人)との続柄	<input type="checkbox"/> 本人
		氏名			<input type="checkbox"/> 家族 続柄()
		住所	〒 _____ 様方		<input type="checkbox"/> その他 続柄() <small>※後見人・保佐人が申請される場合は、登記事項証明書を添付してください。</small>
	電話番号	() _____			
	送付先変更の理由	<input type="checkbox"/> 本人が受取困難なため <input type="checkbox"/> 住所地に居住していないため <input type="checkbox"/> 入院・入所中のため <input type="checkbox"/> その他()			
	申請者住所以外の住所を送付先とする場合	<input type="checkbox"/> 私申請者は、下記宛先に新型コロナワクチン接種券関連を送付することについて、下記宛先の者に同意を得ています。			

送付先	<input type="checkbox"/> 申請者住所 に、送付先の変更を希望します。				
	<input type="checkbox"/> 下記宛先 に、送付先の変更を希望します。				
	住所	〒 _____ 様方			
	電話番号	() _____	被接種者(本人)との続柄		

※送付先の配達不能による返戻等があった場合は、住民票登録地へ送付する場合がございます。

※本届出を提出された後でも、受付日の事務処理の都合により、送付書類が行き違いにて変更前の送付先へ発送される場合がございますが、何卒ご容赦ください。

【事務処理欄】

受付日		確認者		
-----	--	-----	--	--

* 裏面に本人確認書類(写し)を貼り付けてください。

【本人確認書類】

運転免許証、健康保険証、年金手帳、マイナンバーカード、パスポート、障がい者手帳、在留カード等の写し

※本人確認書類写し貼付用紙(枠内に収まらなくても可)
(申請者とワクチン被接種者が同じ場合は、申請者分のみ張り付けてください。)

申請者 貼り付け欄

ワクチン被接種者 貼り付け欄