

新型コロナウイルスワクチン接種券 送付先変更申請書

(宛先) 防 府 市 長

新型コロナウイルスワクチン接種券については、下記に送付ください。

なお、この申請は接種対象者本人及び送付先の同意を得ており、生じた問題に対する責任は、申請者である私が負うことに同意します。

申請日：令和 年 月 日

申請者	氏名			
	住所	〒 —		
	電話番号	— —	ワクチン接種対象者との関係	

ワクチン接種対象者	フリガナ	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		
	氏名			
	住民票上の住所	〒 — 防府市		
	生年月日	年 月 日		

送付先	宛名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒 —	
	住民票以外に送付する理由	1 仕事・単身赴任 2 遠隔地への下宿 3 DV等の被害者 4 入院・施設入所 5 里帰り出産 6 その他 ()		

※ワクチン接種対象者の本人確認書類（運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード、パスポート、年金手帳、障害者手帳、在留カード等のコピー）を添付してください。

【送付先】 〒747-8501 山口県防府市寿町7番1号

防府市コロナワクチン予約・相談センター

【メール】 yoyaku-hofucity@joy.ocn.ne.jp

【FAX】 0835-25-2566