

新型コロナワクチン接種券送付先変更申請書

令和 年 月 日

(あて先) 八戸市長

申出者
(団体名)

住所

担当者名

連絡先
(電話番号)

※次の被接種者に係る新型コロナワクチン接種券の送付先変更を申請します。なお、変更により送付される書類は、被接種者本人の不利益にならないように適切に管理いたします。

変更後の宛先等	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ 〒 -
	宛名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
送付先を変更する理由	<input type="checkbox"/> 入院・入所中で、本人及び家族の受け取りが困難なため <input type="checkbox"/> その他(理由:)	

	ふりがな 漢字氏名	住所 (住民票上の八戸市の住所)	生年月日(西暦)	接種券番号※
1			年 月 日	
2			年 月 日	
3			年 月 日	
4			年 月 日	
5			年 月 日	
6			年 月 日	
7			年 月 日	
8			年 月 日	
9			年 月 日	
10			年 月 日	

※過去に八戸市から発行された接種券番号が分かる場合には記載をお願いします。

【申請先】〒031-0011 青森県八戸市田向三丁目6-1 八戸市保健所 新型コロナワクチン対策室