

新型コロナウイルスワクチン接種券送付先住所変更届出書

新型コロナウイルスワクチン接種券の送付先変更を依頼します。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。

※届出の時期によっては発送時の抜き取り・変更作業が間に合わず、住民票住所地に接種券が送付されてしまう場合があることをご了承ください。

氏名	(フリガナ)
生年月日	年 月 日
住民票に記載の 住所地	〒 -
送付先住所	〒 - 連絡可能な電話番号： ()
理由	<input type="checkbox"/> 現在送付先住所に居住しているため <input type="checkbox"/> 親族が書類管理を行うため
	<input type="checkbox"/> DV・ストーカー・虐待またはこれらに準ずる行為の被害者で、住所地以外の場所に移動しているため
	<input type="checkbox"/> 成年被後見人等で、本人による接種券の受け取りが困難な場合（この場合送付先住所は成年被後見人等の住所をご記入ください。）
	<input type="checkbox"/> その他（枠内の余白に理由をご記入ください）

届出人	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人（代理人の場合は下記空欄に氏名等をご記入ください）		
	氏名		本人との 続柄
	住所	<input type="checkbox"/> 送付先住所と同じ	
		〒 -	
電話番号	()		

※裏面に本人確認書類の写しを貼り付けてください。
代理人による記入の場合、代理人の本人確認書類の写しも併せて貼り付けてください。

→裏面へ

下の枠内に本人確認書類（運転免許証・パスポート・マイナンバーカードの顔写真のある面・身体障害者手帳・健康保険証・顔写真付き住民基本台帳カード・在留カード・特別永住者証明書・健康保険証・後期高齢者医療被保険者証・介護保険被保険者証・年金手帳等）の写しを貼り付けてください。

申請者の本人確認書類
写し 貼付け

代理人の本人確認書類
写し 貼付け
(代理人による届出書記入の場合のみ)