

# 新型コロナウイルスワクチン接種に係る接種券等の送付先の変更申請書

令和 年 月 日

豊 明 市 長 様

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

連 絡 先 \_\_\_\_\_

新型コロナウイルスワクチンに係る接種券等につきまして、下記のとおり送付先の変更を申請します。

記

## 1. 送付先変更内容

【変更前】

【変更後】

## 2. 変更理由

---

### 【事務局処理欄】

宛名番号	処理日	担当者	本人確認欄
			<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他 ( )