

新型コロナワクチン接種券再発行依頼書（やむを得ない事由）

令和 年 月 日

宇都宮市長宛

以下の理由により，新型コロナワクチン接種券の再発行を依頼します。

フリガナ		生年月日	
申請者氏名			
申請者住所 (住民票所在地)	〒 —		
依頼者連絡先		接種回数	未接種 ・ 1回接種済
再発行理由			
送付先住所			

※送付先住所に居住している実態が確認できるもの（郵便物，公共料金の明細書等）

※申請者住所については，住民票上の住所をご記入ください。