新型コロナワクチン接種券送付先変更申請書

　　年　　月　　日

（宛先）一宮町長　様

申請者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 対象者との関係

新型コロナワクチン接種券の送付先を変更していただきたいので以下のとおり申請します。

新型コロナワクチン接種券送付対象者

　氏名

住所

生年月日 　　　　　　　 　年　　　　　月　　　 　日

転送先

郵便番号　　　　―

住所

方書

氏名

電話番号

送付先変更の理由

申請者本人確認

運転免許証、パスポート、健康保険証、マイナンバーカード、年金手帳、

障がい者手帳、在留カード　等

注意事項

* この申請により送付先が変更されるのは、新型コロナワクチン接種券だけです。
* この送付先変更は今回のみです。

町記入欄　　宛名番号　　　　　　　　　　　　　処理日　　　年　　月　　日