

再交付申請書

令和 年 月 日

下記により、風しんの追加的対策に係る関係書類の再交付を申請します。

対象者氏名	
対象者生年月日	昭和 年 月 日
再交付する書類	<input type="checkbox"/> クーポン券 (全て・抗体検査券・予防接種予診券・予防接種券) <input type="checkbox"/> 風しんの抗体検査受診票 <input type="checkbox"/> 風しんの第5期の定期接種予診票
再交付の理由	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 転入 (転入前の住所地:) <input type="checkbox"/> その他 ()

申請者

住所 白石町大字 番地
(電話番号)

氏名
(対象者との続柄:)

【職員確認欄】 担当: _____

受付日: _____ 再交付番号 ()

○対象者: 住民基本台帳及びリストナビで確認 発券No. _____ (10桁)

○本人確認書類: 運転免許証 マイナンバー関連書類 その他 ()

○クーポンの利用状況: 利用した () 利用していない