

予診票発行・再発行申請書（インフルエンザ・新型コロナウイルス）

令和 年 月 日

(あて先) 寄居町長 様

ふりがな
申請者氏名 _____

住所 _____

電話番号 _____

被接種者との続柄 ☐ 本人 ☐ 同居の家族
☐ その他（ ）

下記のとおり、予診票の発行を申請します。

発行書類		☐ インフルエンザ予診票 ☐ 新型コロナ予診票	
被 接 種 者	ふりがな	☐ 申請者	
	氏名	と同じ	
	住民票に 記載の住所	☐ 申請者 と同じ	〒369-12 寄居町大字
	生年月日		
申請理由		☐ 転居 ☐ 転入 ☐ 予診票の紛失、滅失 ☐ 予診票の破損 ☐ 住民票等に記載がない ☐ 予診票が届かない ☐ その他（ ）	
送付先住所		☐ 申請者 と同じ	〒

※住民票の記載の住所以外を送付先住所とする場合は、本人確認書類（運転免許証等）の写しの提出が必要です。

※申請者が代理人の場合かつ住民票に記載の住所以外を送付先住所とする場合は、本人と代理人両方の本人確認書類の写しの提出が必要です。

※成年後見人等の法的代理人の住所を送付先とする場合は、関係が確認できる書類の写し（登記事項証明書等）の提出が必要です。