

新型コロナウイルスワクチン接種券等の送付先変更届出書
(新規 ・ 変更 ・ 廃止)

接種券番号									
対象者	フリガナ				生年月日	大・昭・平・令		性別	
	氏 名					・			
	住 所 (住民票所在地)	開成町							
送付先	フリガナ				連絡先 電話番号				
	氏 名 (あて名)								
	住 所	〒							
送付先変更 の理由 (具体的にご記入 ください)									
(宛先) 開成町長 上記のとおり届出いたします。 (届出人) 氏 名 住 所									
(届出日) 令和 年 月 日 対象者との続柄 連絡先電話番号									

太枠内をご記入ください

本人確認書類	☐ 運転免許証	☐ 健康保険証	☐ パスポート	☐ その他（ ）
※届出人の本人確認書類の写しが必要になります。 （成年後見人等の方は、登記事項証明書の写しも添付してください）				