

新型コロナワクチン接種券送付先変更願

年 月 日

(宛先) 茂原市長

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 _____

注意事項

※ 送付先を変更または終了するときは速やかに所定の様式により申し出てください。

※ 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。

市記入欄 宛名番号 _____

処理日 年 月 日