

# 新型コロナワクチン接種関係書類送付先変更申請書 (登録・停止)

令和 年 月 日

(宛先) 春日井市長  
ふりがな  
申請者 氏名 \_\_\_\_\_  
住所 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_  
被接種者との関係性 本人 その他 ( )

新型コロナワクチン接種関係書類は、下記に送付してください。

**【被接種者】** 申請者と同じ情報は、にチェックを入れることで省略できます。

ふりがな	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ			
氏名				
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日	電話 番号	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	
住民票の住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒 ー 春日井市		

**【送付先情報】** 申請者と同じ情報は、にチェックを入れることで省略できます。

送付先住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒 ー (「〇〇様方」など、確実に郵便が届くように記入してください。)		
ふりがな	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ			
送付先氏名 (宛名)				
被接種者との関係性	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ			
変更事由	<input type="checkbox"/> 入院中 <input type="checkbox"/> 施設入所中 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
備考	連絡事項等あればご記入ください。			

(注) 登録された送付先情報は、再度申請書を提出しない限り継続します

必要書類	① 本人申請の場合	② 成年後見人による 代理申請の場合	③ ②以外による 代理申請の場合
送付先変更申請書	○	○	○
委任状	×	×	○
被接種者の本人確認書類(※1,2)	○	○	○
申請者の本人確認書類(※1)	×	○	○
登記事項証明書	×	○ (発行から6か月以内)	×

(※1) 本人確認書類とは、運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード等を指します。

(※2) 施設入居者等で被接種者の本人確認書類がない方は、契約書等の入居していることがわかる書類が必要です。