

記入例

住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）

令和 3 年 12 月 1 日

多賀城市長 宛

申請者 ふりがな 氏名

やまだ たろう
山田 太郎

住所

東京都▲▲区●●

住民票所在地をご記入ください。

電話番号

022-368-1141

被接種者との続柄

本人 同居の親族

その他（ ）

多賀城市において、予防接種を受けたいので、下記のとおり、住所地外接種届を提出いたします。

被 接 種 者	ふりがな	
	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ
	住民票に記載の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ
	居住先住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ 〒 985-0873 多賀城市中央2丁目1番1号
	生年月日	1956 年 1 月 1 日
接種券番号（10桁）	1 1 4 1 3 6 8 0 2 2	
接種状況	<input checked="" type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種済み <input type="checkbox"/> 2回接種済み 住民票のある市町村から送付された 接種券番号をご記入ください。	
届出理由	<input checked="" type="checkbox"/> 単身赴任者 <input type="checkbox"/> 遠隔地へ下宿中の学生 <input type="checkbox"/> 里帰り出産による帰省等 <input type="checkbox"/> その他やむを得ない事情があり住民票所在地外に居住している ()	
送付先住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ 〒 985-0873 多賀城市中央2丁目1番1号	

※ 市記入欄 ※

住所地外接種届出済証、予約時に必要な予約番号を
上記の居住先住所に郵送します。

	受付日	受付者	備考
窓口・郵送			