

# 交付・再交付申請書

受付者：

年 月 日

砺波市長 あて

(申請者)

住所 砺波市 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 続柄( ) \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

風しん抗体検査・風しん予防接種クーポン券の 交付・再交付 を申請します。

記

種類(○で囲んでください)	1 抗体検査券・予防接種予診券・予防接種券 2 予防接種予診券・予防接種券		
対象者氏名	フリガナ _____	生年 月 日	S _____ 年 月 日
申請理由	1 紛失のため 2 転入のため 3 その他( ) _____		
本人確認○及び 申請者確認レ	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他( ) _____		

確認書類について:本人が申請に来た場合は、本人確認の書類

本人以外が申請に来た場合は、本人確認の書類と申請者を確認する書類