

(様式1)

住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）

令和 年 月 日

浦 添 市 長 殿

フリガナ
氏 名

申 請 者 居住先住所

電 話 番 号

浦添市において接種したいので、下記のとおり住所地外接種届を提出いたします。

申請者との関係	☐ 本人		☐ 本人以外 続柄（ ） ※委任状が必要							
フリガナ	☐ 申請者 と同じ									
氏 名										
居住先住所										
住民票に記載の住所										
生年月日										
接種券番号（10桁）										
接種状況	☐ 未接種 ☐ 1回接種 ☐ 2回接種									
届出理由	☐ 単身赴任者 ☐ 遠隔地へ下宿中の学生 ☐ 里帰り出産による帰省等 ☐ 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										

..... 以下は記入しないでください

【浦添市処理欄】

添 付 書 類	☐ 本人確認書類（マイナンバーカード、運転免許証、保険証等）			
	☐ 接種券の写し			
	☐ 予防接種済証（臨時接種）の写し			
	☐ 委任状（代理人の本人確認書類）			
審査担当者			管 理 番 号	