

新型コロナウイルスワクチン接種クーポン送付先変更届出書

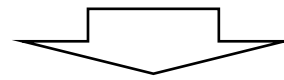
令和 年 月 日

池田市長様

この度、新型コロナウイルスワクチン接種クーポン送付先を、下記のとおり変更することを届け出いたします。
 なお、本届出に伴い異議等が生じた場合、池田市に責任を問わない旨了承します。

記

旧	フリガナ	
	氏名	
	住民票所在地	〒 - (TEL - -)



新	フリガナ	
	氏名	
	送付先住所	〒 - (TEL - -)

届出人	フリガナ	
	氏名	(印)
	住所	〒 - (TEL - -) 本人との関係 ()

※送付先新・旧いずれかの住所・氏名の記載がある本人確認書類(免許証や健康保険証等)を必ず添付してください。
 ※届出人が代理人であれば、代理人の本人確認書類も必要です。
 ※届出人が本人であれば、届出人欄の記載は不要です。

市 記 入 欄	宛名番号							月 日	課長	主幹	担 当

記入例

新型コロナウイルスワクチン接種クーポン送付先変更届出書

令和 3 年 4 月 1 日

池田市長様

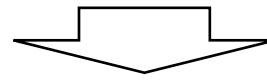
記入日をご記入ください

この度、新型コロナウイルスワクチン接種クーポン送付先を、下記のとおり変更することを届け出いたします。
 なお、本届出に伴い異議等が生じた場合、池田市に責任を問わない旨了承します。

記

旧	フリガナ	イケダ フクマル
	氏名	池田 ふくまる
	住民票所在地	〒 5 6 3 - 0 0 2 5 池田市城南1丁目1番1号 (TEL 0 7 2 - 7 5 2 - 1 1 1 1)

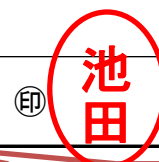
対象者のフリガナ・氏名・郵便番号・送付先変更前の住民票所在地・連絡先をご記入ください。



新	フリガナ	イケダ フクマル
	氏名	池田 ふくまる
	送付先住所	〒 5 6 3 - 0 0 2 5 池田市城南3丁目1番40号 (TEL 0 7 2 - 7 5 4 - 6 0 1 0)

対象者のフリガナ・氏名・郵便番号・送付先変更希望の住所・連絡先をご記入ください。

届出人	フリガナ	イケダ フク
	氏名	池田 ふく
	住所	〒 5 6 3 - 0 0 2 5 池田市城南3丁目1番40号 (TEL 0 7 2 - 7 5 4 - 6 0 1 0)



届出人のフリガナ・氏名・郵便番号・住所・連絡先をご記入後、押印してください。

本人との関係(長女)

※送付先新・旧いずれかの住所・氏名の記載がある本人確認書類(免許証や健康保険証等)を必ず添付してください。

※届出人が代理人であれば、代理人の本人確認書類も必要です。

※届出人が本人であれば、届出人欄の記載は不要です。

市記入欄	宛名番号								月	課長	主幹	担当