

令和8年度風しんの追加的対策クーポン券 交付・再交付 申請書 兼 委任状

善通寺市長様

申請日：令和 年 月 日

風しんの追加的対策における予防接種を実施するにあたり、クーポン券の交付・再交付を申請します。

申請者	住所	善通寺市	電話	
	氏名		続柄 ()	

※代理人が申請に来ている場合は、下記の委任状の記入が必要です。

(ただし、住民票上同一世帯の親族の方は「委任状」は不要です。)

委任状

風しんの追加的対策における予防接種を実施するにあたり、クーポン券の交付・再交付申請及び受領について、上記の者に委任します。

令和 年 月 日

(委任者)

住所 善通寺市

氏名 ㊟

■風しんの追加的対策 無料クーポン券が必要な方

(ふりがな) 対象者氏名	
生年月日	昭和 年 月 日
住所	
電話番号	
申請理由	<input type="checkbox"/> クーポン券を紛失したため <input type="checkbox"/> その他()
備考	

処 理 欄			
再交付年月日	年 月 日	確認書類	
再交付番号	宛名 番号	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()	