

尼崎市風しんクーポン券発行申請書

尼崎市長 様

風しんクーポン券の発行を申請します。また、尼崎市が申請書の内容及び申請者等の要件を確認するため、必要に応じて市が保有する個人情報を見ることが及び調査すること、並びに関係機関に照会することに同意します。

申請年月日 令和 年 月 日

申請者 (氏名)

(生年月日) 昭和 年 月 日

(住所)

(電話番号)

氏名	フリガナ	生年月日	昭和 年 月 日
住民登録の住所	〒 ー 尼崎市		
連絡先			
送付先	<input type="checkbox"/> 住民登録の住所と同じ <input type="checkbox"/> 下記住所 (※宛名がクーポン対象者と異なる場合は宛名をご記載ください。 〒 ー (宛名)		
発行を希望する クーポン	<input type="checkbox"/> 抗体検査及び予防接種 <input type="checkbox"/> 予防接種のみ ※抗体検査の結果を添付してください。添付がない場合、お問い合わせをさせていただきます。		
申請理由	<input type="checkbox"/> 紛失 (昭和37年4月2日から昭和47年4月1日生まれの男性) <input type="checkbox"/> 紛失 (昭和47年4月2日から昭和54年4月1日生まれの男性) <input type="checkbox"/> 転入		

<市処理欄>

受付印	申請方法			
	郵送 ・ FAX ・ 電子メール ・ その他 ()			
	発券No	2020		
	年 月 日	課長	係長	係
	<input type="checkbox"/> 承認します			
	<input type="checkbox"/> 承認しません			