申請前の事前確認（チェック欄に記入☑のうえ申請してください。）

☐ 金沢市がクーポン券を交付できるのは、抗体価検査・予防接種を受ける時点で金沢市に住民登録がある人です。
☐ このクーポン券の交付対象は昭和37年（1962年）４月２日から昭和54年（1979年）４月１日生まれの男性です。
☐ 受付から交付まで１週間から10日程度かかる場合がありますので、受診日まで余裕をもって申請してください。

風しんの抗体価検査及び予防接種クーポン券交付申請書（再交付）

（あて先）金沢市長

下記のとおり、風しんの抗体価検査及び第５期の定期接種に係るクーポン券の再交付を申請します。
なお、先に交付されたクーポン券は、今後使用しません。また、クーポン券交付後、重複検査・接種となった場合は、検査・接種料金は全額自己負担になることに同意します。

申請日	令和　　年　　月　　日		
申請方法	☐ 郵送申請　→本人確認書類（コピー）の添付が必要です。		
	☐ 窓口申請	窓口に来られた人 ☐ 本人（申請者）　→本人確認書類を持参してください。 ☐ 代理人　→委任欄の記載及び申請者の本人確認書類（コピー）の添付が必要です。	
委任欄	私は、下記代理人欄の者を代理人と定め、当該申請及び受領に関する権限を委任します。 委任者氏名（署名又は記名押印）＿＿＿＿＿＿＿＿		
	代理人	氏名	
		住所	
		電話番号	ー　　ー
申請者 （ｸｰﾎﾟﾝ券の交付を受ける人）	フリガナ		
	氏名		
	生年月日	昭和　　年　　月　　日	
	住民登録の住所	〒　　ー 金沢市 ※建物名、部屋番号まで記入してください。	
	電話番号	ー　　ー　　※日中ご連絡可能な電話番号	
	再交付理由	☐ 紛失　☐ 破損・汚損	
	本人確認書類	１点でよいもの	☐ 個人番号カード（表面のみ）　※顔写真、氏名、生年月日、現住所が記載されているもの。 ☐ 運転免許証　※住所変更がある場合は裏面のコピーも必要です。 ☐ パスポート　☐ 在留カード
		２点必要なもの	☐ 健康保険証　☐ 年金手帳
		※申請の際添付いただきました書類は原則返却いたしません。	
	送付先住所	☐ 住民登録の住所へ送付	
		☐ その他　〒　　ー ※建物名、部屋番号まで記入してください。	

※以下記入不要

整理番号	発行券種類	履歴確認			発行確認		
	□抗体検査 □予防接種	日付 ／	履歴	☐ 未 ☐ 済	担当	日付 ／	担当