

〒910-0000
福井県坂井市〇〇 〇〇コーポ 〇号
厚生 太郎 様



新型コロナウイルスワクチン接種を受けられます。
費用負担はありません。
年齢等により接種いただける時期が異なります。
ご自身の接種の時期が来るまで、こちらのクーポン券は大切にお持ち下さい。

接種券				診察したが接種できない場合				新型コロナウイルスワクチン 予防接種済証(臨時) Certificate of Vaccination for COVID-19			
券種	2	ワクチン接種	1 回目	券種	1	予診のみ	1 回目	1回目	生年月日		
請求先	〇〇県〇〇市		123456	請求先	〇〇県〇〇市		123456	2021年	メーカー/Lot No.		
券番号	1234567890			券番号	1234567890			日 日	(シール貼付け)		
氏名	厚生 太郎			氏名	厚生 太郎						
 OCRライン (18桁)				 OCRライン (18桁)				 OCRライン (18桁)			
券種	2	ワクチン接種	2 回目	券種	1	予診のみ	2 回目	2回目	生年月日		
請求先	〇〇県〇〇市		123456	請求先	〇〇県〇〇市		123456	2021年	メーカー/Lot No.		
券番号	1234567890			券番号	1234567890			日 日	(シール貼付け)		
氏名	厚生 太郎			氏名	厚生 太郎						
 OCRライン (18桁)				 OCRライン (18桁)				 OCRライン (18桁)			
<p>接種を受ける方へ</p> <ul style="list-style-type: none">●シールは剥がさず、台紙ごと接種場所へお持ちください。●右側の予防接種済証は接種が終わった後も大切に保管してください。								氏名	厚生 太郎		
								住所	〇〇県〇〇市〇〇 999-99		
								生年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日 生		
								〇〇県〇〇市長 日本 一部			

※接種日において転出している場合には、こちらの券は使用できません。
転入先の市区町村で接種券の再交付を受けてください。

【お問合せ先】

坂井市新型コロナワクチン接種コールセンター
TEL 0120-567-607
FAX 0776-66-1650