

新型コロナワクチンにおける成年被後見人・被保佐人・被補助人の接種券に対する申出書

岡山市長 殿

申出人氏名（法人名）：

申出人住所（所在地）：

申出人電話番号：

申出人が後見・保佐・補助する以下の者について、申出人に接種券を送付いただくように申し立てます。

被後見人等氏名	成年被後見人等住所	被後見人等生年月日

(添付資料)

成年後見登記制度に基づく登記事項証明書（の写し）など、申出人が上に記す被後見人等の後見人等であることを示す書類。