

## F A X 送 信 票

送 信 先

葛飾区新型コロナワクチン接種の問合せ

「葛飾区新型コロナワクチンコールセンター」行

FAX 番号 : 03-4531-8196 (電話 : 03-6625-7453)

送 信 日	年 月 日	送信枚数	枚 (本紙含む)
-------	-------	------	----------

① F A X 番 号	② 連絡先
----------------	-------

③ 問 い 合 わ せ 内 容	予約 ・ キャンセル ・ 再発行 ・ 相談 ・ その他
--------------------	-----------------------------

## ⑤ お問い合わせ内容

※状況によっては御希望通りの予約が取れない可能性もございますので、予めご了承ください。

## ●予約したい方

- ・接種券番号 ( \_\_\_\_\_ ) ・生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日
- ・希望の日時  
第一希望 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ )  
第二希望 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ )  
第三希望 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ )

## ・お住まいの地域

立石、四つ木地域 ・ 南綾瀬、お花茶屋、堀切地域 ・ 亀有、青戸地域 ・  
奥戸、新小岩地域 ・ 柴又、高砂地域 ・ 金町、新宿地域 ・ 水元地域

## ●キャンセルしたい方

- ・接種券番号 ( \_\_\_\_\_ ) ・生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日
- ・予約枠 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ )

※キャンセル後、別の日時での予約を希望される方は、「●予約したい方」欄も併せて記入してください。

## ●再発行したい方

- ・接種券番号 ( \_\_\_\_\_ ) ・生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日
- ・氏名 ( \_\_\_\_\_ ) ・住所 (葛飾区 \_\_\_\_\_ )
- ・再発行理由 (紛失 ・ 未着 ・ その他【理由 : \_\_\_\_\_ 】)

## ●相談・その他

内容によっては、回答に時間がかかることもございますので、あらかじめ御了承ください。

お問い合わせいただいた情報は、本業務以外の目的で利用することはありません。

また、個人情報葛飾区個人情報保護条例に基づき厳重に保護・管理されます。