

新型コロナワクチン接種キャンセル申込書(FAX)

高槻市新型コロナワクチンコールセンター 宛
FAX 番号 072-648-3350

◇ワクチンコールセンターでの予約キャンセルについては、本用紙に必要事項をご記入のうえ、
上記番号に FAX でご連絡ください。

◇記入内容に誤りがある場合はキャンセルできませんので、誤りの無いようご記入ください。

◇ご記入いただいた電話番号または FAX 番号へ、高槻市から連絡する場合があります。

◇本用紙はワクチンコールセンターで予約された方のうち、キャンセルされる方のみご使用ください。

キャンセル申込日	年 月 日		
電話番号		FAX 番号	

●キャンセルされる方

氏名	生年月日	接種券番号(10桁)												
	年 月 日													

●キャンセルされる予約日時

接種会場(医療機関名)	予約日	予約時間
	年 月 日	時 分