送信先:03－5608－6507

墨田区新型コロナウイルスワクチン接種調整担当

連絡欄（送信者様記入）

お問い合わせの方

①お問い合わせ内容に該当するものを選び、左側の「□」を黒く塗りつぶしてください。
②返信先となるＦＡＸ番号を正しく左詰めでご記入ください。（誤りがあると返信できません）
③「内容記入欄」にお問い合わせ内容の詳細を分かりやすく記入してください。

①	□	ワクチン接種に関するお問い合わせ
	□	集団接種会場の予約に関するお問い合わせ
	□	接種券の紛失・未着に関するお問い合わせ
	□	基礎疾患・副反応に関するお問い合わせ
	□	その他

②	ＦＡＸ番号（ＦＡＸ返信先：左詰め）	0			－					－				

③ 〈内容記入欄〉

回答欄（墨田区記入）

お問い合わせ回答

－	□	ワクチン接種に関するお問い合わせ
	□	集団接種会場の予約に関するお問い合わせ
	□	接種券の紛失・未着に関するお問い合わせ
	□	基礎疾患・副反応に関するお問い合わせ
	□	その他

－ 〈内容記入欄〉

※上記の回答内容については、回答返信時点での情報となります。内容に関しては随時変更となる可能性がありますので、ご了承ください。また、ご不明な点がございましたら、お手数ではございますが、あらためてお問い合わせくださいますようお願いいたします。