

↑↑↑ 送信先：03-5630-1217 ↑↑↑

江戸川区新型コロナウイルスワクチン接種コールセンター

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下さい。
- ②返信先となるFAX番号を正しく左詰めでご記入下さい。（誤りがあると返信が出来ません）
- 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下さい。

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

②	FAX番号（FAX返信先：左詰め）	0		-															
---	-------------------	---	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

③	<内容記入欄>																	

回答欄（江戸川区記入）

お問い合わせ回答

-	<input type="checkbox"/>	ワクチン接種に関するお問い合わせ
	<input type="checkbox"/>	集団接種会場の予約に関するお問い合わせ
	<input type="checkbox"/>	接種券の紛失・未着に関するお問い合わせ
	<input type="checkbox"/>	基礎疾患・副反応に関するお問い合わせ
	<input type="checkbox"/>	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、ご了承下さい。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。