

城陽市長 様

申請者 住所 城陽市 TEL _____
 氏名 _____

予防接種依頼文の交付申請について

予防接種法第5条、第9条及び第15条に基づき、下記のとおり予防接種依頼文の交付を申請します。

記

被接種者	住 所	城陽市		
	氏 名			
	生年月日	(明・大・昭・平・令)	年	月 日
保護者氏名 (被接種者が小児の場合)				
予防接種名・区分			期	回目
城陽市で受けられない理由				
予防接種を受ける市町村名				
接種予定日		令和	年	月 日
接種方法		集団接種 ・ 個別接種		

依頼文送付先 (郵送が必要な場合のみ、ご記入ください)

〒 ()
住 所
氏 名
☎ ()