

様式第 1 号（第 5 条関係）

年 月 日

綾部市長 様

申 請 者 氏 名

住 所

接種対象者との続柄

電 話 番 号

綾部市予防接種依頼書交付申請書

下記の理由により綾部市内で予防接種を受けることができないため、綾部市予防接種費用助成金交付要綱第 5 条の規定に基づき、次のとおり予防接種実施依頼書の交付を申請します。

記

接 種 対 象 者 氏 名	(男 ・ 女)
生 年 月 日	年 月 日 (歳 か月)
現 住 所	綾部市
依 頼 の 理 由	
滞 在 地	〒
希 望 す る 予 防 接 種 の 種 類	
接種予定医療機関等	医療機関名
	所 在 地
	電 話 番 号