

記入例

様式第1号（第5条関係）

ボールペンで記入してください

令和〇年 〇月 〇日

綾部市長 様

申請者氏名は本人もしくは
その保護者の方です。

申請者氏名 綾部 花子
住 所 綾部市〇〇町〇〇1-2
接種対象者との続柄 母
電 話 番 号 〇〇-〇〇〇〇

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	綾部 太郎 (男・女)
生 年 月 日	令和〇年 〇月 〇日 (〇歳 〇か月)
現 住 所	綾部市 〇〇町〇〇1-2
依 頼 の 理 由	(例) 里帰り中のため
滞 在 地	〒 東京都〇〇3-4
希望する予防接種 の 種 類	ロタウイルスワクチン 5種混合ワクチン 小児用肺炎球菌ワクチン B型肝炎ウイルスワクチン
接種予定医療機関等	医療機関名 所 在 地 電 話 番 号

接種医療機関を事前に
決めておいてください。