

# 記入例

様式第1号（第5条関係）

黒ボールペンで記入してください

○年 ○月 ○日

綾部市長 様

申請者は  
**接種者本人**です。  
押印が必要です

申請者氏名 綾部 太郎 印  
住所 綾部市青野町〇〇1-2  
接種対象者との続柄 本人  
電話番号 42-1234

## 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	昭和 〇〇 年 〇〇月 〇〇日 ( 〇〇歳 〇〇か月)
現 住 所	綾部市青野町〇〇1-2
依 頼 の 理 由	(例) 〇〇市に滞在中のため
滞 在 地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町△△番地
希望する予防接種の種類	・インフルエンザ ・新型コロナウイルス感染症
接種予定医療機関等	医療機関名
	所在地
	電話番号

接種予定の医療機関の名前、住所、  
電話番号をご記入ください。