

令和 年 月 日

(宛先) 中 央 区 長

申請者住所 中央区

氏 名

予防接種実施依頼書交付申請書

下記のとおり、予防接種法による予防接種依頼書の交付を受けたいので申請します。

記

被接種者氏名		男 女	年 月 日生
滞在先住所 (中央区以外)	〒 (電 話)		
保護者氏名			
予 防 接 種 の 種 類	高齢者肺炎球菌		
申 請 理 由			
接 種 場 所	医療機関名 医療機関住所 医師名		
予防接種実施 依頼書の宛先	1 市区町村宛 2 医療機関宛 3 その他 ()		
予防接種実施依 頼書の送付先	1 住所 (住民登録のある住所) 2 滞在先住所 3 その他 ()		