

【記入例】 様式第1号 (第5条関係)

予防接種実施依頼書交付申請書

〇年 〇月 〇日

砥部町長 様

申請者 住所 砥部町宮内 1368 番地
氏名 砥部 ハナコ 印
(電話 089-962-6888)

次のとおり、砥部町予防接種実施依頼書の交付を申請します。

被 接 種 者	ふりがな	とべ たろう
	氏名	砥部 太郎
	生年月日	■年■月■日 (〇歳 2月)
	現住所	砥部町宮内 1368 番地
滞在先住所	〒987-6543 □□県〇〇市▲▲町■■-■ (電話 090-987-6543)	
予防接種の種類	ロタウイルス感染症、B型肝炎、5種混合、小児の肺炎球菌感染症、BCG	
申請理由	里帰り出産のため	
備考	(接種予定医療機関名) 〒987-6543 □□県〇〇市▲▲町●●-● (電話 000-111-2222) ◆◆◆クリニック	