

【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

■年 ■月 ■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
(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	※申請者と同一の場合は ☒ を入れる ☒ 〒（ — ） 砥部町	
滞在先住所		〒（■■■■—■■■■） 〇〇県〇〇市〇〇町■■■—■ 〇〇様方 （電話 ■■■—■■■■—■■■■）	
予防接種の種類		ロタウイルス感染症、B型肝炎、五種混合、小児の肺炎球菌感染症、BCG	
申請理由		☒ 里帰り出産のため ☐ その他（ ）	
接種医療機関		医療機関名	〇〇こどもクリニック
		所在地	〇〇県〇〇市〇〇町■■■—■
		電話番号	■■■—■■■■—■■■■