

予防接種実施依頼書交付申請書

延岡市長 様

令和 年 月 日

申請者 住所 延岡市 ○○町 ○丁目 ○○番地
氏名 延岡太郎

下記のとおり予防接種を受けたいと思いますので、予防接種実施依頼書の交付を申請します。

記

依頼書の宛て名 (どちらかに○)	1. 市区町村長宛て (都道府県 市区町村) 2. 医療機関宛て	滞在先自治体の予防接種担当部署に確認	
医療機関名	○○○クリニック		
予防接種の種類	5種混合(1・2・3回目) 肺炎球菌(1・2・3回目)	実施依頼する予防接種名を記載	
被接種者	住所	延岡市 ○○町 ○丁目 ○○番地	
	ふりがな	のべおか はなこ	
	氏名	延岡花子	予防接種をされる方の氏名等
	生年月日	平成 ・ 令和 ○年 ○月 ○日	
保護者氏名	延岡太郎		
依頼理由	長期帰省のため		
滞在先住所	〒○○○-○○○○ ○○県○○市○○町○丁目○番地 (○○ 方)		
滞在先電話番号	○○○ - △△△△ - □□□□		