

第4号様式(第7条関係)

課 長		課長 補佐		係長		受付	・	・	決 裁	・	・
				係員		起 票	・	・	発 送	・	・

予防接種依頼の申請願

次の理由により、予防接種依頼書の発行申請をします。

予 防 接 種 依 頼 先					
予 防 接 種 名					
接 種 依 頼 の 理 由					
被 接 種 者	現 住 所	白河市			
	氏 名		生 年 月 日		
			電 話		
滞 在 先	住 所				
	世 帯 主 名		電 話		

令和 年 月 日

白河市長

(申請人) 住 所 白河市 _____

氏 名 _____

電 話 _____

《 記入例 》

第4号様式(第7条関係)

課 長		課長補佐		係長		受付	・	・	決裁	・	・
				係員		起票	・	・	発送	・	・

予防接種依頼の申請願

次の理由により、予防接種依頼書の発行申請をします。

予 防 接 種 依 頼 先	予防接種を受ける医療機関名と所在地				
予 防 接 種 名	受ける予防接種の種類				
接 種 依 頼 の 理 由	里帰り出産・病気療養中・通学や勤務・かかりつけ医 等				
被 接 種 者	現 住 所	白河市 八幡小路7番地1			
	氏 名	〇〇 △△	生 年 月 日	昭和〇〇年〇月〇日	
			電 話	090-0000-1111	
滞 在 先	住 所	上記、住民登録地以外に送付を希望する場合 (送付先を記入してください)			
	世帯主名	様 方 等 宛 名	電 話	080-1111-2222	

令和 □ 年 □ 月 □□ 日

白河市長

(申請人) 住 所 白河市 八幡小路7番地1

氏 名 〇〇 ◇◇

電 話 080-0000-1111

★日中、連絡の取れる電話番号をご記入ください