

令和 年 月 日

飯塚市長 武井政一様

申請者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

(接種希望者との関係 \_\_\_\_\_)

電話番号 \_\_\_\_\_

### 予防接種依頼書発行願

下記のとおり県外での予防接種を希望しますので、依頼書の発行をお願いいたします。

予防接種の種類		
接種希望者	被接種者氏名	(ふりがな)
	住所	飯塚市
	連絡先	Tel _____ (続柄 _____)
	生年月日	平成・令和 _____ 年 月 日 ( _____ 歳 か月)
	保護者名	
	居所 (里帰り先)	〒 _____
接種医療機関	名称	
	住所	〒 _____ Tel _____
依頼書送付先	住所	〒 _____
	氏名	
依頼理由		