様式第１号（第２条関係）

年　　月　　日

酒　田　市　長　　宛

申請者住所　酒田市

保護者氏名

電話番号

予防接種実施依頼書交付申請書（依頼）

下記の理由により、県外の市区町村での予防接種を希望するので予防接種実施依頼書の交付を申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受ける人 |  |  |
| 生 年 月 日 | 年　　　月　　　日 |
| 滞在先 | 住　　 　所 |  |
| 電 話 番 号 |  |
| 接種希望医療機関 | |  |
| 依頼する予防接種 | |  |
| 滞　在　理　由 | |  |