別記様式第１号（第５条関係）

記入例

受付印	

年　　月　　日

日付は空けておいてください。

予防接種依頼書発行申請書

（宛先）和歌山市保健所長

押印を忘れずに

申請者　住　　所　和歌山市　　○　○

氏　　名　　和歌山　花子　　㊞

予防接種を受けようとする者との続柄　　本人

電話番号　　○○○－○○○○

次のとおり和歌山市の区域外において予防接種を受けたいので、予防接種を受けようとする者に係る予防接種依頼書の発行を申請します。

予防接種を受けようとする者	ふりがな　わかやま　はなこ 氏名　和歌山　花子		
	生年月日	平成　○　○　年　　○　月　　○○　日	
	住所　○○市　○○ 電話番号　○○○－○○○○		
	滞在先の住所 電話番号		
予防接種を受けようとする医療機関	名称 所在地		
接種液の種類	高齢者インフルエンザ		
和歌山市の区域外で接種を受けようとする理由	１　和歌山市外に滞在しており、和歌山市での接種が困難なため ２　病気治療等により和歌山市外の医療機関に入院若しくは通院又は和歌山市外の施設等に入所し、若しくは通所しているため ３　その他（　　）		

接種を希望する医療機関名を記入ください。

該当する番号に○をつけてください。

別記様式第１号（第５条関係）

受付印	

年　　月　　日

予防接種依頼書発行申請書

（宛先）和歌山市保健所長

申請者　住　　所　和歌山市

氏　　名　　㊞

予防接種を受けようとする者との続柄　　本人

電話番号

次のとおり和歌山市の区域外において予防接種を受けたいので、予防接種を受けようとする者に係る予防接種依頼書の発行を申請します。

予防接種を受けようとする者	ふりがな 氏名			
	生年月日	年　　月　　日		
	住所 電話番号			
	滞在先の住所 電話番号			
予防接種を受けようとする医療機関	名称 所在地			
接種液の種類	高齢者インフルエンザ			
和歌山市の区域外で接種を受けようとする理由	１　和歌山市外に滞在しており、和歌山市での接種が困難なため ２　病気治療等により和歌山市外の医療機関に入院若しくは通院又は和歌山市外の施設等に入所し、若しくは通所しているため ３　その他（　　）			