

平成 26 年 10 月 1 日

予 防 接 種 依 頼 申 請 書
(高齡者インフルエンザ・高齡者肺炎球菌用)

別 府 市 長 宛

申 請 者 住 所 別府市上野口町1番15号
氏 名 別府 太郎 印

下記のとおり、予防接種を他市町村にて接種できるようにお願いいたします。

記

被接種者氏名	別府 花子	男 ・ 女
生 年 月 日	T ・ S 24 年 4 月 15 日 (65 歳)	
住 所	別府市 申請者と同じ場合は記入不要 (0977) 21 - 1117	
予 防 接 種 名	高齡者インフルエンザ ・ 高齡者肺炎球菌	
接種希望市町村	沖縄 県 那覇 市 町 ・ 村	
滞 在 先	沖縄県那覇市1111 (0977) 21 - 1117	
滞在予定期間	平成26年 3 月 1 日から平成 27 年 3 月 1 日	
理 由	1. 施設入所 2. 帰省 3. その他 ()	