

予防接種依頼書交付申請書

(宛先)

平塚市長

令和6年10月1日

申請者

(自署できない場合：代筆者氏名 続柄)

被接種者の インフルエンザ・ 新型コロナウイルス感染症・ 高齢者肺炎球菌 予防接種

を、(接種場所) ○○市町村○医院 にお

※代筆の場合は、「氏名」及び「続柄」を記載してください。

※滞在先の市町村名をご記入ください。事前

8686 平塚市浅間町9番1号

フリガナ ヒラツカ ハナコ

氏名 平塚 花子 男・女

生年月日 明治・大正・昭和 〇年〇月〇日

2 滞在先

住所 〒〇〇〇-△△△△ 〇〇県△△市□□□ 〇〇番〇号

TEL

※平日昼間に連絡がとれるご連絡先をご記入ください。

3 理由 (出来るだけ具体的に記載してください。理由によっては依頼書を交付できない場合があります。)

(例) 長期入院中のため。