

山都町予防接種依頼書申請書

年 月 日

山都町長 様

申請者住所

(保護者) 氏 名

連絡先

次のとおり山都町が実施する予防接種法に基づく予防接種を他市町村で受けますので、依頼書の発行を申請します。

[illegible]