

年 月 日

館林市長 様

申請者 住 所 館林市

氏 名

電 話

館林市B類定期予防接種区域外実施申請書

下記の理由により _____ で予防接種を希望するため、

館林市B類定期予防接種実施依頼書の発行をお願いします。

記

予 防 接 種 の 種 類					
被 接 種 者	住 所	館林市			
	氏 名				男 ・ 女
	電 話		生年月日	年 月 日	
依 頼 理 由		1 かかりつけ医師等 2 里帰り 3 その他（			

※予防接種の費用請求について、予防接種を受けた日の属する年度内に交付申請書類及び必要書類を添えて請求してください。