様式第１号（第５条関係）

記入例

令和６年　４月　１日

富士吉田市長　様

申請者　　住　　所　〒403-0004　富士吉田市下吉田2-2-3

氏　　名　富士　太郎

（接種対象者との続柄）父

　　　　　電話番号　日中に連絡の取れる番号を記入

富士吉田市予防接種実施依頼書交付申請書

　次のとおり、他市町村で富士吉田市が実施する予防接種を受けたいので、富士吉田市予防接種費用の償還払いに関する要綱第５条の規定により富士吉田市予防接種実施依頼書の交付を申請します。

予防接種実施依頼書の

郵送先を選択してください

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 予防接種 | | 定期予防接種 |  |
| 法定外予防接種 | 接種する可能性のある予防接種をすべて記入してください |
| 被接種者 | 住　　所 | 富士吉田市 | |
|  | 住民票の住所を記入 | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | |
| 滞在先 | 住　　所 | 〒  里帰り先など、市外に滞在する住所を記入 | |
| 電話番号 |  | |
| 医療機関 | 名称 | 予防接種を打つ可能性のある期間を記入 | |
| 所在地 |  | |
| 電話番号 |  | |
| 依頼期間 | | 令和６年　６月　１日から　令和６年　７月　１日まで | |
| 郵送先 | | （１）住所　（２）滞在先　（３）その他（　　　　　　　　） | |
| 申請理由 | | 母親が里帰り中のため　等 | |