様式第１号（第４条関係）

**松本市県外定期予防接種実施依頼書交付申請書**

（宛先）松本市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者（申請書を記入する人） | 住　所 | 〒 |
| 氏　名 | 　　　 | 続柄 |  |
| 電　話 |  |

　長野県外で予防接種を受けたいので、下記のとおり申請いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被接種者（接種を受ける人） | フリガナ |  |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 | 　　　　年　　　　月　　　　日 　 （　　　　　歳）  |
| 住　所 | 〒 |
| 予防接種の種類（県外で接種を希望する種類） |  |
| 理　　由※具体的に記入してください |  |
| 滞在先住所 | 〒　電話：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 依頼書送付先 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

以下、担当課記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | 　年　　　　月　　　　日 | 決裁日 | 　年　　　　月　　　　日 |
| 決裁 | 係 | 係長 | 課長補佐 | 課長 | 依頼書郵送日　　年　　月　　日 |
|  |  |  |  |
|

　上記のとおり、交付申請がありましたので、別紙依頼書を交付してよろしいでしょうか。