様式１（第６条関係）

# 新型コロナウイルスワクチン接種依頼書交付申請書

令和　　年　　月　　日

えりも町長　　様

住　所　　えりも町字

申請者　氏　名

電　話

（世帯主名　　）

令和６年度新型コロナウイルスワクチン予防接種を町委託医療機関以外で受けたいので、次のとおり申請します。

| | | |
|---|---|---|
| 接 種 者 | 住 所 | えりも町字 |
| | 氏 名 | |
| | 生年月日 | 大正・昭和　　年　　月　　日 |
| 接種医療機関 | 所在地 | |
| | 名 称 | |
| 申請理由 | | |

| 次のとおり決定してよいか伺います。 | 町　長 | 副町長 | 課　長 | 課長補佐 | 係　長 | 係 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 令和　　年　　月　　日 | | | | | | |
| □　承 認　　□　不承認 | | | | | | |