

依 頼

インフル

新型コロナ

インフルエンザ / 新型コロナ
予防接種依頼書発行申請書

令和 年 月 日

池田市長 様

下記のとおり、他市での予防接種を希望するため、依頼書の発行を申請します。

申請者氏名

生 年 月 日 明治・大正・昭和 年 月 日生 (歳)

住 所 池田市

電 話 番 号

予防接種の種類 ☐ インフルエンザ
☐ 新型コロナ理 由 ☐ ①かかりつけの医療機関が市外にあるため
☐ ② () に入院中
☐ ③ () に入所中
☐ ④その他 ()接種医療機関 所在地: () 都道 () 市区
府県 () 町村
名 称:

※ 申請手続きを代理人に委任する場合は、下記委任状の記入をお願いします。

委 任 状

私は下記の者を代理人と定め、上記の予防接種の依頼申請に係る権限を委任します。

代理人氏名

代理人住所

代理人電話番号

本人との続柄

市記入欄

申請者

☐ 本人確認(1点)☐ 本人確認(2点)

代理人

☐ 本人確認(1点)☐ 本人確認(2点)☐ マイナンバーカード ☐ 運転免許証/経歴証 ☐ パスポート
☐ 身体/精神障害者手帳 ☐ 写真付住基カード ☐ 在留カード
☐ 健康保険証 ☐ 介護保険証 ☐ 医療受給者証 ☐ 年金手帳
☐ その他 ()決
裁

課 長

係 員

発行日

発行者

発行方法

確認者

他
市
依
頼

/

印

☒ 手交
☐ 郵送

印