

芦屋町長様 下記のとおり小児予防接種依頼書の発行を申請します。

令和 年 月 日

处理欄

受付日	年 月 日
申請者確認書類	マイ・保・運・診・他（ ）
被接種者確認書類	マイ・保・診・他（ ）
被接種者住基確認	☐ 住基登録確認済
被接種者接種履歴確認	☐ 未接種確認済
処理者	