

【区処理欄】

備考				
受付日	受信者	住基確認	依頼書発送日	処理者
里帰り先自治体 予防接種担当	所管課： 電話番号：			
実施依頼書宛名	<input type="checkbox"/> 市区町村長宛て <input type="checkbox"/> 接種医療機関宛て			

平成 26 年 2 月 12 日 作成
 令和 6 年 4 月 1 日最終修正