

高齢者等肺炎球菌ワクチン予防接種無料券交付申請書

小樽市長 様

高齢者等肺炎球菌ワクチン予防接種について、住民票上の世帯全員が市民税非課税のため高齢者等肺炎球菌ワクチン予防接種無料券の交付を申請します。

<p>高齢者等肺炎球菌ワクチン予防接種無料券の交付を受けるに当たり私及び私の「世帯」の市民税課税状況に関する情報につき、小樽市が確認（照会）することに同意します。</p>				*保健所 記入欄	
申請者 (接種希望者)	住所	小樽市	丁目	番 号	交付 NO
	TEL		町	TEL	
	フリガナ			生年月日	
	氏名		Ⓜ	明治 大正 昭和	年 月 日
	フリガナ			生年月日	
氏名		Ⓜ	明治 大正 昭和	年 月 日	

申請者 (代理人)	住所	小樽市	丁目	番 号	*保健所記入欄	
	TEL		町	TEL	接種 希望者 確認	代理人 確認
	フリガナ			接種者との 続柄	保険証 免許証	保険証 免許証
	氏名		Ⓜ		()	()

*代理人が申請される場合はこちらも御記入ください。

代 理 人 選 任 届				
<p>私は、高齢者等肺炎球菌ワクチン予防接種無料券の交付申請及び受領について、上記申請者を代理人に選任します。</p>				
接種希望者	住所	小樽市	丁目	番 号
	氏名		町	Ⓜ