

予防接種自己負担金免除証明交付申請書

令和 年 月 日

香南市長 様

香南市予防接種自己負担金徴収規則第 5 条第 1 項の規定により、下記のとおり
自己負担金免除証明書の交付を申請します。

記

予防接種の種類	高齢者肺炎球菌
交付希望者	(住 所) <u>香南市</u> (氏 名) _____ (生年月日) _____ 年 月 日
代理申請者	(住 所) _____ (氏 名) _____ (交付希望者との関係) _____ (施設職員の場合は施設名) _____

決裁日 令和 年 月 日

課長	課長補佐	係長	担当	支所