

住所

氏名

被接種者との続柄 ()

下記のとおり、他市町村において実施される予防接種の実施依頼書の交付を申請します。

[illegible]

＜提出先＞

東大阪市保健所感染症対策課 予防接種担当 (TEL: 072-960-3805)

※交付申請書を郵送する場合は、氏名および住所を記載した返信用封筒に

110円切手を貼付してください。