

送付先登録等申請書【施設用】
(栗東市予防接種料免除申請書兼税務関係資料閲覧等承諾書について)

※下記で希望する申請書の提出も必要です。施設への送付を受け付けるための申請になります

注1:本様式では、令和6年度の対象者のみ申請することができます(翌年度については、再度申請が必要になります)。申請からお手元に届くまでに、約10日かかります。

注2:本様式は、送付先の住所が、被接種者住所と異なる場合に使用し、施設や医療機関が被接種者の申請を取りまとめ、代理で申請を行うためのものです。申請書の提出にあたっては、被接種者本人(本人が難しい場合には法定代理人や家族など)の同意を必ず得てください。

注3:窓口で直接交付を希望される場合は、窓口に来られる担当者の本人確認書類(運転免許証など)と施設の職員であることを確認できる書類(職員証など)も併せてご持参ください。

注4:本申請書は、必ず代表者の押印がされている原本を提出してください(コピー(写し)は不可)。

令和 年 月 日

栗東市長 宛

代理申請を行う施設等の ふりがな 名称 _____

代表者の ふりがな 氏名 _____

Ⓜ

住所 〒 _____

電話番号 _____

担当者の ふりがな 氏名 _____

●栗東市予防接種料免除申請書兼税務関係資料閲覧等承諾書を下記の人数申請します。

・栗東市予防接種料免除申請書兼税務関係資料閲覧等承諾書に関する申請数()人