

年 月 日

串本町長 宛

予防接種関係書類送付先（登録・変更・解除）届出書

〔届出者〕

フリガナ		被接種者との続柄	
氏名			
住所	電話番号 ()		

私は、下記のとおり被接種者の予防接種関係書類の送付先を（登録・変更・解除）することを届出します。予防接種関係書類の送付先設定については被接種者本人（又は家族や代理人等それに準ずる者）から承諾を得ており、この届出に係る事柄に関しては届出者が責任をもって対処します。

〔被接種者〕

フリガナ		生年月日	年	月	日
氏名					
住所	串本町	電話番号 ()			

該当する番号に○

届出事由	1. 登録（新規）	2. 変更	3. 解除
------	-----------	-------	-------

※1または2の場合記入

送付先住所 及び宛名	〒	—	() 様方	様
---------------	---	---	--------	---

※1または2の場合記入

届出理由	
------	--

〔保健センター記入欄〕

受付印	届出方法	確認者	入力年月日	特記事項
	窓口・郵送			

記入例

令和5年〇月×日

串本町長 宛

予防接種関係書類送付先（登録・変更・解除）届出書

〔届出者〕

フリガナ	クシモト ハナコ	被接種者との続柄	長女
氏名	串本 花子		
住所	〇〇県△△市××町123番地 電話番号 090 (△△△△) ××××		

私は、下記のとおり被接種者の予防接種関係書類の送付先を（登録・**変更**・解除）することを届出します。予防接種関係書類の送付先設定については被接種者本人（又は家族や代理人等それに準ずる者）から承諾を得ており、この届出に係る事柄に関しては届出者が責任をもって対処します。
該当箇所に○を記入

〔被接種者〕

フリガナ	クシモト タロウ	生年月日	昭和〇年 △月 ×日
氏名	串本 太郎		
住所	串本町 住民票上の住所地記入 電話番号 0735 (××) 〇〇〇〇		

該当する番号に○ **3.解除を選択した場合、現状の送付先設定解除・今後は住民票上の住所地に送付。**

届出事由	1. 登録（新規）	2. 変更	3. 解除
------	-----------	--------------	-------

※1または2の場合記入 **その他送付先の例：施設・病院・関係機関等の住所及び宛名**

送付先住所及び宛名	〒〇〇〇-△△×× 〇〇県△△市××町123番地 (串本 花子) 様方 串本 太郎 様		
-----------	---	--	--

※1または2の場合記入 **その他例：県外の高齢者施設に入所しているため 等**

届出理由	例： 娘の自宅(県外)に長期で居住しているため。
------	--------------------------

〔保健センター記入欄〕

以下は記入の必要がありません

受付印	届出方法	確認者	入力年月日	特記事項
	窓口・郵送			