

黒部市長 あて

風しん抗体検査・予防接種クーポン券交付申請書

次のとおり、風しん抗体検査及び風しん第5期予防接種に関する無料クーポン券の交付を申請します。

なお、申請にあたり、次のことに同意します。

1. 黒部市が申請に必要な情報について、住民基本台帳を確認すること及び抗体検査及び予防接種を行った医療機関等に検査や接種内容について照会すること。
2. クーポン券の使用は抗体検査及び予防接種各1回で、2回以上使用したことが判明した場合は、2回目以降の実費を負担すること。
3. 黒部市から転出した場合は、転出先の自治体で改めてクーポン券の交換を受けること。

(1) 申請者

ふりがな 氏 名	本人との続柄 ()
生年月日	昭和 年 月 日
住 所	〒 - 黒部市
電話番号	※日中連絡のつく電話番号

(2) 対象者

申請者に同じ 申請者以外（下の欄に記入）

ふりがな 氏 名	
生年月日	昭和 年 月 日
住 所	〒938- 黒部市
電話番号	※日中連絡のつく電話番号

(3) 申請理由

- ア 再発行（理由：紛失・破損・その他 ())
- イ 転 入（転入前の住所地： ())

(4) 添付書類(※住所地を確認できる書類の写し)

運転免許証 健康保険被保険者証 パスポート その他 ()