

記入例

《送付先》
E-mail:kansenshotaisaku01@city.moriyama.lg.jp
FAX :077-582-1138
守山市すこやか生活課感染症対策係あて

守山市予防接種事業の変更届

守山市予防接種事業について下記のとおり変更します。

令和●年●月●日

守山市長 あて

変更内容	(区分) 該当する区分に○をつけてください (○) 予防接種の種類の変更 () 医療機関等における管理者の変更 () その他()
	(変更前) 帯状疱疹 シングリックス 実施
	(変更後) 帯状疱疹 シングリックス、ビケン 実施

変更内容を記入してください。

医療機関名 医療法人社団ABC会
あいうえおクリニック

医療機関所在地 ○○市△△町1-1

管理者名 ●● ▲▲▲