

[様式 91-1]

( 医療機関 → 町 )

## 個別予防接種協力承諾書

年 月 日

身延町長 様

所 在 地

医 療 機 関 名

開設者又は管理者名

印

電 話 番 号

私共は、予防接種法（昭和23年法律第68号）第5条又は第6条の規定により身延町長からの要請に応じて実施する個別予防接種に関し、別に締結した「個別予防接種に関する契約書」に基づき、別紙のとおり協力することを承諾します。

### 記

#### 1. 承諾および委任する医師とその予防接種の種類

別紙[様式 91-1] のとおり

以上