

富谷市造血幹細胞移植後ワクチン再接種費用助成変更承認申請書

富谷市長 宛

申請者	住所	(〒 -)		
	フリガナ			
	氏名			
	電話番号		被接種者との関係	

富谷市造血幹細胞移植後ワクチン再接種費用助成について、申請内容を下記のとおり変更したので、富谷市造血幹細胞移植後ワクチン再接種費用助成金交付要綱第8条に基づき申請します。

記

- 1 申請の内容
- 2 申請の理由

【添付書類】

- ① 富谷市造血幹細胞移植によるワクチン再接種にかかる医師意見書（様式第2号）
（再接種を行う予防接種の種類を変更する場合のみ）
- ② その他必要な書類