風しんの追加的対策に係るクーポン券の一括申請・発行について

申請日：　　年　　月　　日

京都市医療衛生企画課長　　様

　　風しんの追加的対策に係るクーポン券について，本人の同意のもと一括申請しますので，発行を依頼します。

|  |  |
| --- | --- |
| 発行依頼件数 | 　　　　　　　　　　　　件 |
| 発行希望日※ | 令和　　年　　　月　　　日 |
| 住所 事業所名　担当者 　　　　　　  |

※　申請いただいてから概ね２週間かかりますので，やむを得ず２週間以内に発行を希望する場合は，医療衛生企画課にご相談ください。