

文件	日期	
	字號	第 號

預防接種文件申請書

申請原因	<input type="checkbox"/> 辦理定居 <input type="checkbox"/> 請領(或遺失補發)預防接種記錄表 <input type="checkbox"/> 出國留學、移民、工作或_____	提供證件	<input type="checkbox"/> 原始預防接種記錄 <input type="checkbox"/> 預防接種證明書 <input type="checkbox"/> 戶口名簿 <input type="checkbox"/> 身分證明 <input type="checkbox"/> 其他，_____	
個案資料	姓 名	國民身分證統一編號 (或護照號碼)	性別	出生日期
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日
申請人	姓 名	國民身分證統一編號 (或護照號碼)	性別	出生日期
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日
	與個案關係	連絡電話	地址	
	申請人簽章			

虛線以內資料由受理機關填寫

受理機關			
核發文件	<input type="checkbox"/> 預防接種證明書 <input type="checkbox"/> 英文預防接種證明書 <input type="checkbox"/> 預防接種記錄卡單張 <input type="checkbox"/> 兒童健康手冊	存檔文件	<input type="checkbox"/> 原始預防接種紀錄影本 <input type="checkbox"/> 預防接種證明書影本 <input type="checkbox"/> 本次核發文件影本 <input type="checkbox"/> 其他：_____

承辦人

單位主管