

收件日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

### 水里鄉衛生所預防接種紀錄文件申請書

申請原因	<input type="checkbox"/> 辦理定居 <input type="checkbox"/> 請領（或遺失補發）預防接種紀錄表 <input type="checkbox"/> 出國留學、移民、工作或_____		提供證件	<input type="checkbox"/> 原始預防接種紀錄 <input type="checkbox"/> 預防接種證明書 <input type="checkbox"/> 戶口名簿或戶籍謄本 <input type="checkbox"/> 身份證明如身分證、健保卡 <input type="checkbox"/> 委託書 <input type="checkbox"/> 其他，_____	
	姓名	國民身份證統一編號		性別	出生日期
個案資料	英文姓名	護照號碼	<input type="checkbox"/> 男  <input type="checkbox"/> 女	____年____月____日	
	姓名	國民身份證統一編號 (或護照號碼)	性別	出生日期	
申請人			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	____年____月____日	
	與個案關係	聯絡電話	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"/> 預防接種紀錄卡單張 <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：

注意事項：

- 申請英文證明者，英文姓名需與護照相同。
- 個案未能親自申請者，可具委託書由代理人辦理；如個案未成年，則委託書由法定監護人填具。
- 申請預防接種紀錄文件需檢附之相關證件如下：個案之身份證件、委託書、代理人之身份證件，現存之預防接種證明文件。
- 取件方式至水里鄉衛生所或採郵寄者，請自行附上掛號回郵信封並填妥寄件地址。