

様式 1

<p style="text-align: center;">高松市予防接種済票 RS ウイルス予防接種</p> <p style="text-align: right;">様</p> <p>接種年月日 年 月 日</p> <p>ロットNo.</p> <p>接種者印</p> <p>接種部位 右 ・ 左</p> <p>○この票は、赤ちゃんの母子健康手帳に貼ってください。 発行者 高松市長</p>	<p style="text-align: center;">高松市予防接種済票 RS ウイルス予防接種</p> <p style="text-align: right;">様</p> <p>接種年月日 年 月 日</p> <p>ロットNo.</p> <p>接種者印</p> <p>接種部位 右 ・ 左</p> <p>○この票は、赤ちゃんの母子健康手帳に貼ってください。 発行者 高松市長</p>	<p style="text-align: center;">高松市予防接種済票 RS ウイルス予防接種</p> <p style="text-align: right;">様</p> <p>接種年月日 年 月 日</p> <p>ロットNo.</p> <p>接種者印</p> <p>接種部位 右 ・ 左</p> <p>○この票は、赤ちゃんの母子健康手帳に貼ってください。 発行者 高松市長</p>
<p style="text-align: center;">高松市予防接種済票 RS ウイルス予防接種</p> <p style="text-align: right;">様</p> <p>接種年月日 年 月 日</p> <p>ロットNo.</p> <p>接種者印</p> <p>接種部位 右 ・ 左</p> <p>○この票は、赤ちゃんの母子健康手帳に貼ってください。 発行者 高松市長</p>	<p style="text-align: center;">高松市予防接種済票 RS ウイルス予防接種</p> <p style="text-align: right;">様</p> <p>接種年月日 年 月 日</p> <p>ロットNo.</p> <p>接種者印</p> <p>接種部位 右 ・ 左</p> <p>○この票は、赤ちゃんの母子健康手帳に貼ってください。 発行者 高松市長</p>	<p style="text-align: center;">高松市予防接種済票 RS ウイルス予防接種</p> <p style="text-align: right;">様</p> <p>接種年月日 年 月 日</p> <p>ロットNo.</p> <p>接種者印</p> <p>接種部位 右 ・ 左</p> <p>○この票は、赤ちゃんの母子健康手帳に貼ってください。 発行者 高松市長</p>
<p style="text-align: center;">高松市予防接種済票 RS ウイルス予防接種</p> <p style="text-align: right;">様</p> <p>接種年月日 年 月 日</p> <p>ロットNo.</p> <p>接種者印</p> <p>接種部位 右 ・ 左</p> <p>○この票は、赤ちゃんの母子健康手帳に貼ってください。 発行者 高松市長</p>	<p style="text-align: center;">高松市予防接種済票 RS ウイルス予防接種</p> <p style="text-align: right;">様</p> <p>接種年月日 年 月 日</p> <p>ロットNo.</p> <p>接種者印</p> <p>接種部位 右 ・ 左</p> <p>○この票は、赤ちゃんの母子健康手帳に貼ってください。 発行者 高松市長</p>	<p style="text-align: center;">高松市予防接種済票 RS ウイルス予防接種</p> <p style="text-align: right;">様</p> <p>接種年月日 年 月 日</p> <p>ロットNo.</p> <p>接種者印</p> <p>接種部位 右 ・ 左</p> <p>○この票は、赤ちゃんの母子健康手帳に貼ってください。 発行者 高松市長</p>