

臺北市政府預防接種證明書申請

法定代理人、監護人同意書

本人_____因_____，
無暇共同辦理(子、女)_____之預防接種證明書，茲同意由
其(父、母)_____單獨辦理，特立此同意書，如有虛假，願
負法律責任。

此致

臺北市_____區健康服務中心

立同意書人

姓名：_____ (簽名或蓋章)

國民身分證統一編號：

戶籍地址：

聯絡電話：

中華民國_____年_____月_____日