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