平成　　年　　月　　日

鶴　岡　市　長　　様

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号　　　　　（　　　　）

集団予防接種等（予防接種及びツベルクリン反応）の予防接種台帳の写しについて

Ｂ型肝炎集団訴訟における証拠として、私の集団予防接種等（予防接種及びツベルクリン反応）の予防接種台帳の写しを必要としていますが、記録が無い場合、その旨回答願います。

１　接種したと思われる期間

昭和　　　年　から　昭和　　　年まで

※　接種したと思われる期間については、おおよその記載でかまいません。