承　諾　撤　回　書

　私は、郡山市からの予防接種法施行令第４条の規定に基づく予防接種の実施に関する協力要請に応じて、郡山市の実施する予防接種（個別接種および集団接種）に協力することを承諾いたしましたが、この承諾を撤回いたします。

令和　　　年　　　月　　　日

郡　山　市　長

所在地

医療機関名

医師氏名