

記入例

定期予防接種助成金交付申請書
(高齢者インフルエンザワクチン用)

大熊町長 様

印鑑は必ず朱肉で押してください。
(シャチハタ以外)

定期予防接種を受けたので、関係書類を添えて助成金の交付申請をし

申請者	氏名		振り込み口座は申請者の名義口座となります。	印
	住所	大熊町)
	電話番号			
予防接種を受けた方	氏名			
	住所	大熊町		
	生年月日	年	日 (歳 ヶ月)	
接種年月日	平成	年	月	日
接種医療機関名				
接種料金	円			
振込先口座情報	金融機関名		行	本店
	預金種別		金庫	支店
	フリガナ		協	店番 (郵貯のみ)
	口座名義人		通	・ 当座
	口座番号			

添付書類を忘れずに添付してください。

	助成決定額
円	円

(添付書類)

- ①定期予防接種に係る領収書 (接種者本人の名前と接種年月日がわかるもの)
- ②定期予防接種を受けた証明となるものの写し (予診票の写し)