

記入例

泰阜村インフルエンザ予防接種費助成金申請書兼請求書

令和 年 月 日

泰阜村長

(申請者)

住所 泰阜村 1234

氏名 泰阜 太郎

(被接種者との続柄: 父)

電話番号 12-3456

泰阜村インフルエンザ予防接種助成事業実施要綱第5条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

記

1 ワクチン接種をした者(申請者と同一世帯の対象者)の明細

ワクチンを接種した者		1回目		2回目		備考
氏名	生年月日	接種日	領収書金額 (円)	接種日	領収書金額 (円)	
泰阜 一郎	平成30年 1月1日	10月15日	4400	月 日		
泰阜 花子	令和3年 1月1日	10月15日	4400	11月1日	2700	
	年 月 日	月 日		月 日		
	年 月 日	月 日		月 日		
	年 月 日	月 日		月 日		

2 補助金交付申請の額

4500 円

1,500円×接種回数

3 添付書類 医療機関発行の領収書

4 振込先

金融機関名	やすおか銀行	支店名	やすおか支店
口座番号	123456	口座種類	普通・当座
(フリガナ) 口座名義	やすおか たろう 泰阜 太郎		