

様式第 1 号(第 5 条関係)

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
氏名
(被接種者との続柄：)
電話番号

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