任意予防接種費用助成申請書

| フリガナ | | フチ | ュウ | ハナ | _ | | | | | | | |
|--|---|-----------------------------|----|-----------|--------------|----------------------------|-----|----------------|-------|---------------|---------------------|--|
| 被接種者 | | 花子 | _ | | 1 | 主 所 | 府中 | ·町 大通三 | 丁目5-1 | | | |
| 生年月日 | 令和3年4月Ⅰ日生 | | | | | | 打 | 接種年月日 | | 令和4年5月 I 日 | | |
| 予防接種の種類 | おたふくかぜ | | | | | | | 支払金額 | | 5000 円 | | |
| 接種医療機関の 名称及び所在地 | 別紙 | 別紙 予防接種予診票のとおり 添付書類確認後、チェック | | | | | | | | | | |
| 添付書類 | ☑ 領収書 ☑ 予防接種予診票 ☑ その他(<mark>診療明細書</mark>) | | | | | | | | | | | |
| 府 中 町 長 上記のとおり、関係書類を添えて任意予防接種の費用助成を申請します。 申請日 令和4 年 5 月 3 0日 「〒 735-0022 申請者 (住所) | | | | | | | | | | | | |
| 金融機関名 | | ゆうちょ | | | 銀行 信用金庫 信用組合 | | | 本 -ハ 支 出 | | 種目 | 普通預金 当座預金 その他 | |
| 石 | 詰め | | | <u> </u> | <u> </u> | | | フリガナ | | フチュウ | | |
| 口座番号 |) I | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | Γ |]座名義人 | | 府中 | 太郎 | |
| 町記入欄 受付印 | | | | | | | | | | | | |
| 助成決定 年月日 | | | | 債権 | | | | 確認者 | | | | |
| 助成金額 | | | 円 | | | | | | | | | |
| 支払金額 | | 円 < > | | :金額 .限 | 6. | .1~R3.3 ,000円 3.4.1~ | .31 | | | | | |