

## 新宮町予防接種費用補助金交付申請書兼請求書

新宮町長 様

新宮町予防接種費用補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり補助金の交付を申請します。

## 記

## 1 被接種者等

接種を受けた者	ふりがな	しんぐう はなこ		
	氏名	新宮 花子		
	生年月日	平成〇年〇〇月〇〇日		
申請者	ふりがな	※接種を受ける者と同じ場合は記入不要	被接種者 との続柄	本人
	氏名			
住所	新宮町緑ヶ浜1-1-1			

## 2 申請内容

予防接種の種類	接種日	接種費用	上限額	申請額
RS ウイルスワクチン	令和〇年〇月〇日	〇〇〇〇〇円		
	年 月 日	円		
	年 月 日	円		
	年 月 日	円		
	年 月 日	円		
計				

町が記入します。  
空欄のまま申請してください。

## 3 振込先

金融機関名	新宮 銀行 金庫 農協	新宮 本店 支店 出張所	預金種別	普通 当座
口座番号	〇〇〇〇〇〇〇〇	口座名義	フリガナ シングウ ハナコ 新宮 花子	

## 添付書類

- ①予防接種予診票（市町村控え又は写し）
- ②領収書の写し（接種日、予防接種の種類、料金及び医療機関名が記載されているもの）
- ③振込先口座が確認できる書類
- ④申請者及び被接種者本人確認ができる公的な書類
- ⑤その他町長が必要と認める書類