

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			
	氏名			
	生年月日	年	月	日
申請者	ふりがな			被接種者との続柄
	氏名	※接種を受ける者と同じ場合は記入不要		
住所	新宮町			

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
	年 月 日	円	円	円
	年 月 日	円	円	円
	年 月 日	円	円	円
	年 月 日	円	円	円
	年 月 日	円	円	円
計				円

3 振込先

金融機関名	銀行 金庫 農協	本店 支店 出張所	預金種別	普通 ・ 当座
口座番号	口座名義	フリガナ		

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