

別記
第1号様式（第5条）

年 月 日

館山市予防接種助成金交付申請書

館山市長 様

申請者 住 所
氏 名 ㊟
対象者との続柄（ ）
電話番号

館山市定期予防接種助成金交付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり、申請します。

1 対象者

住 所	館山市
フリガナ	
氏 名 (予防接種を受けた人)	
生年月日	年 月 日

2 予防接種の内容及び請求金額

予防接種の種類	接種日	負担した予防接種費用 (円)	市の委託料の額 (市助成限度額) (円)	※請求金額 (円)

※請求金額の欄は、負担した予防接種費用又は市の委託料の額のいずれか低い金額を記入してください。

3 振込先

振込先		銀行 信用金庫 組 合		本店・支所 支店 出張所
口座番号	普通・当座			
フリガナ				
口座名義				

4 関係書類

- (1) 接種した医療機関等の領収書の原本
- (2) 母子健康手帳又は予防接種済証等予防接種の記録が記載されている書類の写し
- (3) 予診票の原本又は写し
- (4) その他市長が必要と認める書類