

記入例

様式第3号（第8条関係）

ボールペンで記入してください

令和〇年 〇月 〇日

綾部市長 様

申請者氏名は本人もしくはその保護者の方です。

申請者氏名 綾部 花子
住所 綾部市〇〇町〇〇1-2
接種対象者との続柄 母
電話番号 〇〇-〇〇〇〇〇

太枠内にご記入ください。

綾部市予防接種費用助成金交付申請書

綾部市予防接種実施依頼書により接種した予防接種費用の助成を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

Table with columns: 接種対象者氏名, 生年月日, 現住所, 接種した予防接種の種類, 接種日, 接種医療機関等, 支払金額. Includes entries for 綾部 太郎 and two vaccination records.

(添付書類)

- 1 接種対象者が助成対象予防接種を接種した医療機関等の領収書（原本）
2 接種対象者が受けた助成対象予防接種の内容が記載されている書類（母子健康手帳の写し、予防接種済証等）

