

年 月 日

福生市長 宛て

申請者住所

氏名

（被接種者との関係： ）

予防接種費用助成金交付申請書兼請求書

予防接種費用に係る助成金の交付を受けたいので、福生市里帰り等定期予防接種費用助成事業実施要綱第6条第1項の規定により次のとおり申請・請求します。

なお、この申請に当たり、市職員が住民基本台帳等の閲覧をし、及び医療機関等に問合せをすることについて同意します。

1 被接種者

被接種者 氏名		生年月日	
住所			
電話番号			

2 接種した予防接種

予防接種 の種類	接種日	請求額	予防接種 の種類	接種日	請求額
	年 月 日	円		年 月 日	円
	年 月 日	円		年 月 日	円
	年 月 日	円		年 月 日	円
	年 月 日	円		年 月 日	円
請求額合計					円

3 振込先

金融機関名	銀行 金庫 農協		本店 支店 出張所
口座種別	普通 ・ 当座	口座番号	
(フリガナ) 口座名義人	( )		

4 添付書類

- (1) 予防接種の実施に係る領収書の原本（接種した予防接種の種類が分かるもの）
- (2) 予防接種の記録が記載されているもの（母子健康手帳、予防接種済証等）
- (3) 予診票の原本又はその写し
- (4) その他市長が必要と認める書類