

様式第4号(第7条関係)

南箕輪村特別な事情によるワクチン再接種費用補助金
交付申請書(実績報告書)兼請求書

年 月 日

南箕輪村長 様

申請者
住所
氏名
(被接種者との関係)
電話番号

年 月 日付け 第 号で認定されたワクチン再接種について、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1 被接種者

氏 名		生年月日	年 月 日
-----	--	------	-------

2 再接種したワクチン

ワクチンの種類	接種日	接種医療機関名	領収書金額(円)	請求金額(円)
合計金額				

3 振込先

金融機関名		支店・支所名称	
口座種別	普通・当座	口座番号	
(フリガナ) 口座名義			
申請者と口座名義が異なる場合のみ記入	上記名義人口座への振込みを承諾します。 氏名 印		

4 添付書類

ワクチン再接種費用の領収書原本(被接種者の氏名、接種日、ワクチン名、料金、医療機関名が記載されたもの。)