

任意予防接種助成金交付申請書（子ども用）

年 月 日

葛尾村長 様

任意予防接種を受けたので、添付書類を添えて助成金の交付申請をします。

申請者（保護者）	住所	葛尾村大字		
	氏名	 予防接種を受けた方との続柄（ ）		
	電話番号	（ ）		
	振込先口座	金融機関名	銀行・農協 信組・金庫	本店 支店
		預金種別	普通 ・ 当座	
		口座番号		
		フリガナ		
	口座名義人			
予防接種を受けた方	住所	□同上 葛尾村大字		
	フリガナ氏名		生年月日	年 月 日
予防接種名		接種年月日	料 金	
□ インフルエンザ 1 回目				
□ インフルエンザ 2 回目				
□ おたふくかぜ				

【添 付 書 類】

- 領収書の原本（接種者本人の名前と接種年月日がわかるもの、レシート不可）
- 母子手帳または予診票のコピー（接種者やワクチンのロット番号を確認するため）
- 銀行名・支店名・口座番号・口座名義人が確認できる書類

【葛尾村記入欄】	助 成 決 定 額
	円