

### 予防接種助成金交付申請書兼請求書（償還払）

大蔵村長 殿

住 所

氏 名

Ⓜ

(電話番号： — — )

令和 年 月 日に支払った予防接種の実費負担について、下記の金額の支給を申請します。

金 額 \_\_\_\_\_ 円

(内訳)

項 目	接種回数	件 数	金 額
			円
			円
			円
			円

債権者番号

口座振替（送金）払い依頼

振替先	フリガナ		フリガナ	
	金融機関名		本・支店名	本店・支店
	金融機関コード		店 番 号	
	フリガナ			
	口 座 名 義			
	口 座 種 別			
	口 座 番 号			

#### 【添付書類】

- (1) 助成対象予防接種に要した費用の領収書
- (2) 予防接種を受けた事実を証明する書類
- (3) 預金通帳の写し（口座名義等が確認できるもの）