

上牧町風しんワクチン接種費用 助成金交付申請書 兼 請求書

令和 年 月 日

上牧町長 殿

*償還払い上限額

	□第4条(1)(2)の対象者	□第4条(4)の対象者
風しんワクチン	4,000円	当該年度委託料
麻しん風しん混合ワクチン	6,000円	当該年度委託料

上牧町風しんワクチン接種費用助成金交付要綱第5条第1項の規定に基づき、必要書類を添えて、下記のとおり助成金の交付を申請します。

合 計 円

接種・申請者(本人)

ふりがな 氏 名	住 所 等
郵便番号	—
(印)	
年 月 日生	電 話 ()

振 込 先	銀行名	銀行 支店					
	ふりがな						
	名義人						
	種 別	普通・当座 (その他)					
	口座番号						

※ 裏面に医療機関が発行した領収書を添付してください。
 ※ 定期接種対象の上限額は窓口にてお問い合わせください。