

記入例

10条関係)

子ども及び妊婦のインフルエンザ予防接種費用助成金交付申請書兼請求書

市外医療機関で接種した時に使用（償還払い用）

令和 〇年 〇月 〇日

射水市長

申請者（被接種者または保護者）

住所 射水市 ×××△△▼▼

氏名 射水 太郎

電話 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

(日中連絡のとれる番号を記入ください。)

射水市子ども及び妊婦のインフルエンザ予防接種費用助成金の交付を受けたいので、下記の事項に同意の上、関係書類を添えて申請（請求）します。

記

- 1 助成金の交付要件を確認するため、市が申請者の個人情報を確認すること。
2 申請の内容について、市が医療機関に確認すること。

被接種者(予防接種を受けた方)

Table with columns for Name, Birth Date, Vaccination Date, Amount, and Return Status. Includes entries for 射水 花子 and 射水 次郎, and a summary row for total amount and return status.

添付書類 (Attachment Documents) section listing required documents like receipts and bank statements.

申請者名義の口座を記入してください。(申請者以外の口座には振込できません。)

対象接種期間：令和4年10月1日(土)～令和5年...

申請・請求期限：令和5年2月28日(火)

振込先

Table for bank transfer details including financial institution name (射水), branch name, account type, and account number.