

南阿蘇村定期予防接種 接種費助成申請書 兼 請求書

(あて先) 南阿蘇村長

年 月 日

請求者 住 所  
(保護者) 氏 名 印  
電話番号

①接種費用 (自己負担額)	円
②助成上限額	円
③請求金額 (①と②のうち低い額)	円

被接種者	氏名			
	生年月日			
予防接種名				
振込先口座 (原則として申請者 と同名義の口座)	金融機関	銀行・組合 金庫・農協	支店・支所 出張所	
	預金種目	当座・普通	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義人			

(添付資料)

- ・ 予防接種予診票 (写し)
- ・ 領収書 (接種したワクチン名・被接種者氏名・当該接種に係る費用が分かるもの)
- ・ 予防接種済証 又は 接種の証明を受けた母子手帳の写し