

様式

記入例

※予防接種者本人が申請者及び口座の名義人となります。

※消えるボールペンは使用できません。

※修正テープは使用できません。

定期予防接種助成金交付申請書（新型コロナウイルス感染症用）

年 月 日

大熊町長 様

定期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 (予防接種者本人)	住所	大熊町大字 <b>下野上字大野634</b>			
	氏名	<b>大熊 一郎</b>			
		予防接種を受けた方との続柄（本人）			
	生年月日	<b>S32</b> 年 <b>5</b> 月 <b>1</b> 日（接種日の年齢 <b>66</b> 歳）			
	電話番号	<b>090</b> （ <b>XXXX</b> ） <b>XXXX</b>			
	振込先 口座	金融機関名	<b>ゆうちょ</b>	<b>銀行</b> ・農協 信組・金庫	<b>ハニハ</b> 本店 <b>支店</b>
		預金種別	<b>普通</b> ・ 当座		
		口座番号	<b>0012×45</b> （※口座番号は7桁です）		
フリガナ		<b>オオクマ イチロウ</b>			
口座名義人		<b>大熊 一郎</b> （※上記の氏名と一致すること）			
予防接種名	新型コロナウイルス感染症ワクチン				
接種年月日	<b>令和6</b> 年 <b>11</b> 月 <b>15</b> 日				
医療機関名	<b>〇〇〇〇病院</b>				
接種料金	<b>4,000</b> 円（※予防接種にかかった費用）				

【添付書類】

- 領収書の原本（レシート不可。接種者氏名及び接種年月日の記載があるもの）
- 予診票のコピー（医療機関からもらってください）、または接種済証のコピー

必ず添付してください

【大熊町記入欄】	助成決定額
	円