

別記第1号様式(第4条関係)
(平20告示49・全改)

亀岡市予防接種費用助成金交付申請書

亀岡市予防接種費用助成金交付要綱に基づき、次のとおり申請します。

令和 年 月 日

(宛先)亀岡市長

申請者 〒 -

住所

氏名

被接種者との続柄()

電話 - -

被接種者氏名		生年月日	年 月 日
被接種者住所	亀岡市		
接種医療機関名	住所		
	名称		
予防接種の種類		接種日	令和 年 月 日
接種費用	円		

※ 添付書類

- 接種にかかったことを証明する領収書
- 接種済証 又は母子手帳の接種履歴ページのコピー