

記入例

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

日付は、書類に不備がないか確認後、窓口でご記入いただきますので空けておいてください

(宛先) 亀岡市長 様

申請者 〒 —

住 所

氏 名

被接種者との続柄()

電 話 — —

Bは予防接種を受けた本人の名前を記入してください

被接種者氏名	B	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

領収書と接種済証を添付してください

記入例

別記第3号(第5条関係)
(平20告示49・追加)

亀岡市予防接種費用助成金交付請求書

令和 年 月 日付けで交付決定のありました予防接種費用助成金について、
予防接種費用助成金交付要綱に基づき、次のとおり請求します。

令和 年 月 日
(宛先)亀岡市長 様

日付は、書類に不備がないか確認後、窓口でご記入いただきますので空けておいてください

Aと**C**が異なる場合は委任状が必要です。

請求者 (〒 -)
住所.....
氏名.....**A**
被接種者との続柄.....
電話番号(自宅).....
(携帯).....

Bは予防接種を受けた本人の名前を記入してください

被接種者氏名	B	生年月日	年 月 日
--------	----------	------	-------

被接種者住所	亀岡市
--------	-----

請求金額はあけておいてください

請求額	円
-----	---

振込先	金融機関名	銀行 信用金庫 農業協同組合			支店
	預金種別	普通・当座	口座番号	右づめで記入してください	
	口座名義	(フリガナ)	C		

※請求者名と振込先口座名義を同一名で記入ください。異なる場合は委任状が必要です。
※ゆうちょ銀行の支店名は、漢字で記入してください。
※ゆうちょ銀行の口座番号は8桁ありますが、上7桁の数字を記入してください。