

(様式第3号)

上関町予防接種料助成申請書兼請求書

年 月 日

上関町長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号 () -

予防接種を受けましたので、次のとおり予防接種料の助成を申請します。

振込先	金融機関名	銀行 金庫 農協							本店 支店(支所) 出張所
	預金の種類	普通	(ふりがな)						
		当座	口座名義人						
	口座番号							(右詰記入)	
添付書類		1 予防接種を行った医療機関の発行する領収書 2 予診票等							
予防接種名							請求金額	円	

(注1) この申請書を提出するときには、添付書類を一緒に出して下さい。