

別記様式第2号（第7条関係）

予防接種費助成申請書兼請求書

年 月 日

那須烏山市長 宛て

請求者 住 所  
氏 名 印  
助成対象者との関係（続柄）  
電話番号

予防接種を受けたので、那須烏山市予防接種実施規程第7条の規定により次のとおり申請します。

請 求 金 額	円	
予防接種を受けた者 （ 助 成 対 象 者 ）	住 所	那須烏山市
	氏 名	
	生 年 月 日	（大・昭・平） 年 月 日（ 歳）
予防接種を受けた日	年 月 日	
予防接種に要した費用	（別紙領収書のとおり） 円	

振込先金融機関名	_____銀行・信用金庫・信用組合・農協 本店・_____支店・支所
（フリガナ） 口座名義	
口座種別	普通 当座
口座番号	

- 備考 1 口座名義は、請求者と同一にお願いいたします。  
2 予防接種後3箇月以内に提出してください。

予診票等により_____の予防接種を受けたことを確認する。 年 月 日 確認者 印
--