様式第１号（第４条関係）

豊明市風しん予防接種費助成金交付申請書兼請求書

年　　月　　日

豊明市長　殿

申請者　〒

住所

氏名

電話

関係書類を添えて次のとおり豊明市風しん予防接種費助成金の交付申請をします。

接種者氏名		申請者との続柄	
生年月日	年　月　日	生活保護世帯	該当・非該当
接種年月日	年　月　日	ワクチンの種類	
接種費用	円	交付申請額	円

振込先

金融機関名	銀行・信用金庫 農協		本店・支店 出張所
種別	普通・当座・貯蓄	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			

※添付書類：①風しんの抗体検査結果票

②風しん予防接種の領収書（接種者氏名、接種年月日、予防接種名、金額及び医療機関名の記載並びに押印のあるもの）

※添付書類はコピーでも可