

# 記入例

様式第1号(第4条関係)

## みどり市個別予防接種補助金交付申請書

年 月 日

みどり市長様

〒 376-0000

申請者と被接種者が異なる場合は、委任状を提出してください。  
※18歳未満の被接種者で、保護者が申請する場合は不要です。

申請者

住所 みどり市笠懸町〇〇〇

氏名 みどり 花子

被接種者との続柄 母

電話 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

個別予防接種補助金の交付を受けたいので、みどり市個別予防接種補助金交付要綱第4条の規定により申請します。

複数の予防接種を申請する場合は、補助金額の合計額を記載してください。  
金額が不明な場合は、申請時に書類確認後、記載していただきます。

1 交付申請額 \_\_\_\_\_ 円

記

2 被接種者

住所	みどり市 笠懸町 〇〇〇
ふりがな	みどり たろう
氏名	みどり 太郎
生年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日

3 振込先

金融機関	みどり <u>銀行・信金</u> 農協・信組	支店名	笠懸支店
口座番号	<u>普通・当座</u> 1 2 3 4 5 6 7	ふりがな	みどり はなこ
		口座名義	みどり 花子

4 添付書類

- 支払った費用を証明する書類
- 予防接種等を受けたことを証明する書類(いずれか○で囲んでください。)  
予防接種予診票・母子健康手帳の写し・その他( )