

仙北市予防接種助成交付申請書兼請求書

下記の予防接種を受けましたので、領収書と予診票を添えて助成金の交付を申請し請求します。

仙北市予防接種助成金請求書

申請額及び請求金額 円

(フリガナ) 接種者氏名					
接種医療機関名					
予防接種名	金額	接種年月日	予防接種名	金額	接種年月日

年 月 日

仙北市長 様

申請者及び請求者

住 所 秋田県仙北市

氏 名 _____ 印 _____

電話番号 _____

振込金融機関	銀行 金庫 農協 支店・支所
口座番号	普・当 No.
(フリガナ)	
口座名義人	