

特別の理由による任意予防接種費助成金交付申請書兼請求書

年 月 日

飛島村長 殿

申請者 住 所 飛島村
氏 名
被接種者との続柄
電話番号

㊞

被 接 種 者	住 所	□申請者に同じ 飛島村						
	フリガナ							
	氏 名			生年 月日	年 月 日			
交付申請額	予防接種名	接種医療機関			自己負担金額			
		合計						
	金融機関名	銀 行 信用金庫 農 協 店						
預金種別	普通 ・ 当座		口座番号					
口座名義人	※フリガナで記入してください。							

添付書類

- 1 予防接種予診票又は予防接種済証明書（写し又は母子健康手帳でも可）
- 2 領収書（原本）