

別記様式（第4条関係）

予防接種料助成申請書（兼請求書）

年 月 日

朝倉市長

朝倉市予防接種料の助成に関する要綱第4条の規定により、次のとおり助成金の交付を申請（請求）します。

（申請者）

住 所

氏 名

⑨

電話番号

予防接種の種類			
被接種者	住 所		
	(フリガナ) 氏 名		
	生年月日	年 月 日 (歳)	
保 護 者	住 所		
	氏 名	続柄 ()	
申請（請求）額		円	
振 込 先	金融機関	銀行・農協・信用金庫・信用組合	
		本店・支店・出張所・営業部	
	(フリガナ) 口座名義	預金種別	普通 ・ 当座
		口座番号	

※予防接種を受けた医療機関等が発行した領収書及び接種記録の記載されたものの写し（領収書の記載で確認できる場合を除く。）を添付してください。

記入例

別記様式（第4条関係）

予防接種料助成申請書（兼請求書）

提出する日（郵送の場合は投函日）を記入してください。

年 月 日

朝倉市長 必ず接種した年度の年度末までに請求してください。

朝倉市予防接種料の助成に関する要綱第4条の規定により、次のとおり助成金の交付を申請（請求）します。

被接種者が未成年の場合、申請者は必ず保護者名を記入してください。

(申請者)
住 所 朝倉市〇〇 △△番地
氏 名 山田 花子 ㊤
電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇

予防接種の種類		助成金を申請(請求)する予防接種が複数ある場合は、種類毎に記入してください。(例：四種混合1回～3回、ヒブ1回～3回など)		
被接種者	住 所	住民票に記載されている住所を記入してください		
	(フリガナ) 氏 名	予防接種を受けたお子様の氏名を記入してください		
	生年月日	年 月 日 (歳)		
保 護 者	住 所	住民票に記載されている住所を記入してください		
	氏 名	続柄 ()		
申請（請求）額		円		
振 込 先	金融機関	銀行・農協・信用金庫・信用組合		
		本店・支店・出張所・営業部		
	(フリガナ) 口座名義	預金種別	普通 ・ 当座	
		口座番号		

金額が良く分からないときは、記入しないまま提出していただいても構いません。

※予防接種を受けた医療機関等が発行した領収書及び接種記録の記載されたものの写し（領収書の記載で確認できる場合を除く。）を添付してください。