

## 別記様式（第6条関係）

## 広野町任意予防接種助成金交付申請書

年 月 日

広野町長 様

任意予防接種を受けたので、関係書類を添えて助成金の交付申請をします。

申 請 者	氏 名			
	予防接種を受けた方との続柄（　　）			
	住 所			
電話番号				
任意予防接種を受けた方	氏 名			
	住 所	広野町		
	生年月日	年	月	日
任意予防接種名	インフルエンザワクチン			
接 種 年 月 日	1回目	年	月	日
	2回目	年	月	日
接種医療機関名				
接 種 料 金	円			
振 込 先 口 座 情 報	金融機関名	銀 行	本店	
		信用金庫	支店	
		農 協		
	預金種別	普通	・	当座
	フリガナ			
口座名義人				
口座番号				

## 【広野町記入欄】(この欄は記入しないでください。)

助 成 対 象 額	助 成 決 定 額
円	円

(添付書類)

- ① 任意予防接種に係る領収書（接種者本人の名前と接種年月日がわかるもの）
- ② 任意予防接種を受けた証明となるもの（接種記録のある母子健康手帳の写しなど）
- ③ 通帳等の写し（振込口座の名義、番号がわかるもの）