

五戸町インフルエンザ予防接種費用助成金償還払請求書

令和            年            月            日

五戸町長    様

下記のとおり五戸町インフルエンザ予防接種費用助成金を請求します。

記

|                              |                            |                                          |                |                         |   |           |   |
|------------------------------|----------------------------|------------------------------------------|----------------|-------------------------|---|-----------|---|
| 請<br>求<br>者                  | フリガナ                       |                                          | 生年月日           | 昭和                      | 年 | 月         | 日 |
|                              | 氏            名             | 印                                        |                | 平成                      |   |           |   |
|                              | 住            所             | 五戸町<br><br>電話（            ）            ー |                |                         |   |           |   |
| 請            求            額  | 円（A）と（B）のいずれか少ない額          |                                          |                |                         |   |           |   |
|                              | 助成上限額（A）                   |                                          |                | 接種費用（B）                 |   |           |   |
|                              | ① 4, 2 0 0    ② 3, 1 0 0 円 |                                          |                | 円                       |   |           |   |
| 予防接種を受けた<br>医    療    機    関 |                            |                                          | 接種年月日          | 令和                      | 年 | 月         | 日 |
| 振<br>込<br>先                  | 金 融 機 関 名                  | 銀行<br>金庫<br>農協                           | 店            名 | 本    店<br>支    店<br>出張所 |   |           |   |
|                              | 預 金 種 別                    | 普通    ・    当座                            |                | フリガナ                    |   |           |   |
|                              | 口 座 番 号                    |                                          |                |                         |   | 口 座 名 義 人 |   |