

第4条関係

玉名市乳幼児委託契約以外の予防接種（里帰り等）費用助成金交付申請書

令和 年 月 日

玉名市長 様

(申請者)

住所 〒
玉名市

氏名 ㊟

電話

玉名市乳幼児委託契約以外の予防接種費用助成に関する要綱第4条の規定により交付を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

助成金交付申請額 _____ 円

*添付書類

予防接種を実施した医療機関等の領収書の写し

予防接種予診票

母子健康手帳

その他市長が必要と認める書類