

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

記入しないでください

（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

記入しないでください

*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

第6条関係

玉名市乳幼児委託契約以外の予防接種（里帰り等）費用助成金交付請求書

~~令和~~ 年 月 日

玉名市長 様

記入しないでください

振込口座名義人と申請者が違う場合は別紙委任状が必要になります。

(申請者)
住所 〒
玉名市

氏名

㊞

玉名市乳幼児委託契約以外の予防接種費用助成金交付規則第6条の規定により、下記のとおり請求します。

記

請求金額 _____ 円

記入しないでください

| | | | |
|-------|----------|------|--|
| 支払方法 | 口座振替 | | |
| 金融機関名 | 銀行・金庫・農協 | | |
| | 支店 | | |
| 口座種類 | 普通・当座 | 口座番号 | |
| フリガナ | | | |
| 口座名義人 | | | |