

（宛先）松阪市長

申請者兼請求者（保護者）

住 所 〒 _____
 フリガナ _____
 名 前 _____
 電話番号 _____

松阪市予防接種県外接種助成金交付申請書兼実績報告書兼請求書

松阪市予防接種県外接種助成金の交付を受けたく、関係書類を添えて申請します。
 なお、助成金の交付が決定したときは、助成金 金 _____ 円を次の口座まで振り込んでください。

1. 被接種者

住 所	〒 松阪市		
フリガナ	続柄：	生年月日	年 月 日
名 前			
接種医療機関			
受けた予防接種の種類	接種日	自己負担額	助成金交付決定額 (記入しないでください)
	年 月 日	円	円
	年 月 日	円	円
	年 月 日	円	円
	年 月 日	円	円
	年 月 日	円	円
	年 月 日	円	円
	年 月 日	円	円
合計			円

2. 助成金の振込先

金融機関名	店名	口座種別	口座番号			
銀行・信用金庫・農協 労働金庫・漁協	本店・支店・出張所	普通・当座				
		その他()				
		口座名義人	フリガナ			

※ 申請者と振込先口座名義人が異なるときは、次の委任状を作成してください。

3. 添付書類

- (1) 接種済み記録の写し（母子健康手帳の写し可）
- (2) 予診票の写し
- (3) 領収書の写し
- (4) その他市長が必要と認める書類（)

委任状

私は、受任者（上記の口座名義人）に松阪市予防接種県外接種助成金の受領行為について委任します。

委任者： 住所 _____
 (申請者) 名前 _____

受任者： 住所 _____
 (口座名義人) 名前 _____

