

（宛先）松阪市長

申請者兼請求者（保護者）

住 所

氏 名

電話番号

松阪市麻しん及び風しんワクチン接種費用助成金交付申請書兼実績報告書兼請求書

麻しん及び風しんワクチンの接種を受けたので、松阪市麻しん及び風しん接種費用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		
氏 名	続柄	生年月日	年 月 日
接種医療機関			
接 種 日	年 月 日	自己負担額	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	本店・支店	普通・当座 その他（ ）				
		口座名義人	フリガナ			
労働金庫・漁協	出張所					

※振込先口座名義人と請求者が異なるときは、次の委任状を作成してください。

3. 添付書類

- 麻しん及び風しんワクチンを接種したことが確認できる書類の写し（母子健康手帳の写し可）
- 領収書の写し
- 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）に松阪市麻しん及び風しんワクチン接種費用助成金の受領行為について委任します。

委任者（保護者）： 住所
氏名

受 任 者： 住所
氏名