

第7号様式（第10条関係）

大府市予防接種費補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

大府市長様

申請者 住所

(請求者) 氏 名

電話番号

年 月 日付け 第 号で補助対象者として認定通知のあった

大府市予防接種費補助金について、大府市予防接種費補助金交付要綱第10条の規定により、添付書類を添えて下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

交 付 申 請 額	金 円
-----------	-----

※申請額は、接種にかかった費用 円又は 円のどちらか低い方の金額です。

上記申請にかかる補助金の交付を下記のとおり請求します。

記

交 付 請 求 額		金 円
振 込 口 座	金 融 機 関 名	銀 行 農 協 信用金庫 信用組合 本店 支店 出張所
	預 金 種 別	普 通 当 座
	口 座 番 号	
	フリガナ 名 義 人 氏 名	
添付書類		① 予防接種予診票 ② 領収書（接種に要した金額の分かるもの）

注 児童の予防接種においては、保護者の方が申請者となります。