

様式第2号（第12条関係）

予 防 接 種 費 用 助 成 申 請 書 （ 償 還 払 用 ）

令和 年 月 日

南相馬市長

住所 南相馬市

申請者 氏名

印

電話番号

避難先住所

接 種 者 氏 名						性 別		生 年 月 日				
フリガナ						男 ・ 女		大 正 昭 和 平 成 令 和 年 月 日				
接 種 証 明						別 添 委 託 外 医 療 機 関 領 収 書 の と お り						
振 込 先 口 座	金 融 機 関 名					本 ・ 支 店 名			種 別			
									1 普 通 2 当 座			
	口 座 番 号						口 座 名 義					
							フリガナ					

※ 添付資料

1. 領収書の写し
2. 接種済証、予診票等の写し
3. 振込先通帳の写し