

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

※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。

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

請求金額		金		円			
振 込 先	金融機関名	銀 金 農	行 庫 協	金融機関 コード			
	支店名	本 支 出	店 店 所	支店 コード			
	預金種別	普通・当座・その他 ()		口座番号			
	フリガナ 口座名義人						

三菱UFJ銀行（大府市指定金融機関）の口座をお持ちの場合は、振込先に三菱UFJ銀行の口座を指定してくださるようご協力をお願いします。

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）
- ③振込先の口座通帳の表紙等の写し（金融機関名、口座番号及び名義人がわかるもの）