

南相木村風疹ワクチン接種費用補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

南相木村長 様

住 所 南相木村 番地  
氏 名 印

風疹ワクチン接種費用補助金を、下記のとおり関係書類を添えて申請及び請求します。

実施医療機関名	
接 種 日	年 月 日
ワクチンの種類	風疹ワクチン ・ 麻疹風疹混合ワクチン
接 種 料 金	円
補助金交付申請額 ( 請 求 額 )	円
支 払 希 望 口 座	金融機関名 銀行 支店
	口座名義人
	口座番号

(添付書類) 医療機関が発行する領収書の写し