

年 月 日

吉岡町長 様

申請者 住所

氏名

（被接種者との続柄）

電話番号

吉岡町インフルエンザ及び新型コロナウイルス感染症予防接種費用助成金支給申請書兼請求書

吉岡町インフルエンザ及び新型コロナウイルス感染症予防接種費用助成金の支給を受けたいので、吉岡町インフルエンザ及び新型コロナウイルス感染症予防接種費用助成金支給事業実施要綱第5条第1項の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

また、申請に伴い、私及び私の養育する児童の住民基本台帳及び町税等の滞納がないことについて町が必要な調査をすること並びに医療機関等に町が必要に応じて問い合わせることに同意します。

記

1 助成金申請額

被接種者氏名		生年月日	年	月	日
インフルエンザ	接種年月日	年	月	日	助成額
	接種医療機関				円
新型コロナウイルス感染症	接種年月日	年	月	日	助成額
	接種医療機関				円
助成金申請額					円

2 助成金振込先口座

金融機関名	種別・口座番号	フリガナ 口座名義人
銀行・農協 信金・信組	普通 ・ 当座	
本店・支店 出張所		

3 添付書類

- （1） 予防接種の記録が記載されている母子健康手帳、予防接種済証その他対象予防接種を受けたことを証する書類又はそれらの写し
- （2） 対象予防接種を受けた医療機関等の発行する領収書、明細書その他助成対象経費の額を確認できる書類又はそれらの写し
- （3） 預金通帳の写しその他振込先金融機関の口座が確認できる書類
- （4） マイナンバーカード、運転免許証その他公的身分証明書の写し
- （5） その他町長が必要と認める書類