

様式第 1 号（第 5 条関係）

麻績村子どものおたふくかぜ予防接種補助金交付申請書			
被接種者氏名	生年月日	接種日	医療機関名
	年 月 日	年 月 日	
	年 月 日	年 月 日	
<p>麻績村長 殿</p> <p>任意予防接種であることを理解した上で、上記のとおり接種を受けたので申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p style="text-align: right;">申請者</p> <p style="text-align: right;">住所 麻績村</p> <p style="text-align: right;">氏名 印 (続柄)</p>			

【添付資料】領収書の原本(または写し)

様式第 3 号（第 5 条関係）

麻績村子どものおたふくかぜ予防接種補助金交付請求書			
<p>麻績村長 殿</p> <p>おたふくかぜ予防接種を受けたので、補助金 円を交付してください。</p> <p>年 月 日</p> <p style="text-align: right;">請求者</p> <p style="text-align: right;">住所 麻績村</p> <p style="text-align: right;">氏名 印</p> <p style="text-align: right;">(続柄)</p>			
補助金振込 金融機関	農協	本店 支店 本所 支所 張所	口座名義人
	金庫		口座番号
	銀行		