

第1号様式（第5条関係）

風しんワクチン等予防接種助成金交付申請書兼実績報告書

年 月 日

匝瑳市長 あて

交付申請者 氏名 (印)
(予防接種の被接種者)

風しんワクチン等予防接種助成金の交付を受けたいので匝瑳市補助金等交付規則第3条の規定により下記のとおり交付を申請し、同規則第12条の規定により下記のとおりその実績を報告します。

記

1 交付申請者の住所等

住 所		電話	
生年月日(年齢)	年 月 日 (歳)	性別	男 ・ 女

2 接種日等

接 種 日	年 月 日
種 別	(1) 風しんワクチン (2) 麻しん風しん混合ワクチン
接種費用の額	円

3 助成金交付申請額 金 円

4 同意書

匝瑳市風しんワクチン等予防接種助成金審査のため、私の住民登録状況について、市が調査することに同意します。

交付申請者 氏名 (印)

5 添付書類

- (1) 予防接種の費用に係る領収書
- (2) 予防接種を接種したことを証する書面（前号の領収書において当該予防接種を接種したことが確認できる場合は、添付を要しない。）
- (3) 千葉県風しん抗体検査委託事業に基づく「風しん抗体検査結果通知書」の写し