

田辺市風しんワクチン接種緊急助成申請書

下記のとおり関係書類を添えて風しんワクチン接種費用の助成を申請します。なお、本申請の審査に必要な範囲で、戸籍等の確認を行うことに同意します。

記

		(ふりがな) 氏 名		生 年 月 日							
助成対象者 (接種者)		()		昭和・平成		年 月 日		(歳)			
助成対象者の住所	〒	田辺市		電話	()						
申請者 (口座名義人と同一) 氏 名 _____ 印 風しん予防接種のため支出した額 金 _____ 円 申請金額 金 _____ 円 (上限: _____ 円) _____ 年 _____ 月 _____ 日 <p style="text-align: right;">田辺市長 宛て</p>											
口座名義	名義(カナ)										
	名義(漢字)										
振込口座	銀行等	金融機関	銀行・金庫・農協				本店・支店・出張所				
	ゆうちょ銀行以外	預金種別	普通・当座	口座番号							
	ゆうちょ銀行	種別	記号		番号 (右詰めで記入)						
		総合口座 (通常貯金)									

- 注1 申請者欄には、助成対象者 (接種者) の氏名を記載してください。
- 注2 助成上限額は、麻しん風しん混合ワクチン 10,000 円、風しんワクチン 6,600 円です。
ただし、風しん予防接種のために支出した額が上限に満たない場合はその額となります。
- 注3 ゆうちょ銀行への振込みは、総合口座の通常貯金のみ可能です。通常貯蓄貯金への振込みは、できません。