記入例

様式第3号（第9条関係）

寄居町行政措置予防接種補助金交付申請書兼請求書

申請日 令和〇年 〇月 〇〇日

(宛先)

寄居町長

朱肉を使う印鑑で押印してください

申請者	住所（方書）	寄居町大字寄居1180-1		
	フリガナ	ヨリイ タロウ		
	氏名	寄居 太郎 印		
	被接種者との続柄	父	電話番号	090 (0000) 0000
被接種者	住所（方書）	☒ 申請者と同じ		
	フリガナ	ヨリイ ハナコ		
	氏名	☐ 申請者と同じ 寄居 花子		
	生年月日	令和〇年△月△日	電話番号	090 (0000) 0000
予防接種名	おたふく	接種日	令和〇・〇・〇	

上記により予防接種補助金の交付を受けたいので、寄居町補助金等の交付手続等に関する規則第4条第1項の規定により関係書類を添えて申請します。

なお、この申請に基づく補助金の交付決定に当たり、確認等が必要な場合には、町が所有する個人情報を開覧・調査すること及び医療機関等に問い合わせることに同意します。

1 申請（請求）金額 **金額は未記入で**

2 振込先指定口座

		〇〇〇銀行	信用金庫	本店					
		農業協同組合	信用組合	△△支店					
預金種別	1 普通 2 当座	口座番号	0	0	0	0	0	0	1
フリガナ 口座名義人	ヨリイ タロウ 寄居 太郎								

3 添付（提示）書類

- 予防接種済証等、当該予防接種が接種済であることを確認できる書類
- 予防接種を受けた医療機関が発行した領収書又は予防接種に際し負担した費用の額を確認することができる書類
- 振込先金融機関の口座名義人及び口座番号が確認できる通帳の写し