

豊橋市予防接種費補助金交付申請書兼請求書

令和〇年〇〇月〇〇日

申請・請求者 豊橋 太郎 続柄 (父)

〒441-8539

申請者の住所 豊橋市中野町字中原100番地

被接種者氏名 豊橋 花子 TEL0532-39-9109

記入例 補助金請求 (こども)

- * 黒のボールペンで記入してください。
(鉛筆・消えるボールペンは使用不可)
- * 修正箇所は二重線で訂正してください。

【申請 (請求) 額記入上の注意】

- ・ 申請 (請求) 金額と振込先の訂正はできません。(訂正印も不可)
- ・ 実際に支払った税込みの金額を記入してください。
(実際に支払った額がわからない場合は医療機関へお問い合わせください。)
- ・ 「¥」は数字のすぐ左隣のマスに記入してください。(間は空けない)
- ・ 実際に支払った額がわからない場合は医療機関へお問い合わせください。

【振込先口座記入上の注意】

- ・ 原則、口座名義は申請者と同一名義です。(被接種者ではない)
申請者と異なる名義の場合は裏面の委任状を記入してください

ワクチン	申請額(※)	接種日	ワクチン	申請額(※)	接種日
ヒブ 1回目	8,000 円	R 〇年〇〇月〇日	B型肝炎 1回目	6,000 円	R 〇年〇〇月〇日
小児用肺炎球菌 1回目	11,000 円	R 〇年〇〇月〇日	ヒブ 2回目	8,000 円	R 〇年〇〇月〇日

申請(請求)金額		¥	3	万	3	千	0	百	0	十	0	円
振込先	金融機関名	豊橋		銀行・信組 信金・農協		中野		本店 (支店) 出張所				
	預金種別	(普通)・当座		口座番号 (左詰記入)		1	2	3	4	5	6	7
	(フリガナ) 口座名義人 (申請者と同一)	(トヨハシ ジュンコ) 豊橋 順子										

裏面もご確認のうえ、提出をお願いします

(委任状の記入例と提出前のチェックリストがあります。)

委任状記入例

補助金請求（子ども）

- * 申請者と口座名義人が異なる場合のみ記入してください。
- * 黒のボールペンで記入してください。
（鉛筆・消えるボールペンは使用不可）
- * 修正箇所は二重線で訂正してください。

申請・請求者と口座名義人が異なる場合は、委任状に記入してください。

委任状

令和 ○年 ○○月 ○日

委任者（申請・請求者）

住所 豊橋市中野町字中原100番地

氏名 豊橋 太郎

私は、豊橋市予防接種補助金の受領に関する権限を下記の者に委任いたします。

記

受任者（口座名義人）

住所 豊橋市今橋町1番地

氏名 豊橋 順子 続柄（ 母 ）

提出前のチェックリスト

- 必要事項はすべて記入しましたか。
- 申請（請求）金額や振込先が正しく記入されているか確認しましたか。
- 口座名義人が申請者と異なる場合は裏面の委任状を記入しましたか。
- 訂正がある場合、二重線で訂正しましたか。
（申請（請求）金額および振込先の訂正はできません。修正テープ・修正ペンの使用はできません。）

提出の際の持ち物チェックリスト

- 豊橋市予防接種費補助金交付申請書兼請求書
- 医療機関発行の領収書の原本（明細書など予防接種の内訳がわかるもの）
- 予診票
- 振込先の通帳（郵送で提出する場合は振込先情報が分かる箇所のコピーを添付してください。）
- 母子健康手帳

提出先・問合せ先

〒441-8539 愛知県豊橋市中野町字中原 100 番地（ほいっぷ内）
豊橋市保健所 保健医療企画課 ☎0532-39-9109 FAX0532-38-0780