

記載例

様式第4-2号



こちらにも必ず押印してください

個人申請用

申請日

令和 年 月 日

(あて先) 宇都宮市長

住所 宇都宮市 旭1-1-5

(保護者) 氏名 竹林 花子

電話 626-1114

必ず押印してください
※シャチハタ不可



幼児インフルエンザ予防接種補助金交付請求書

宇都宮市幼児インフルエンザ予防接種費の助成に関する支給要領第8条の規定により、補助金について、下記のとおり請求します。

記

1回あたり1,000円の補助です。
接種が1回の場合は、1,000円。
2回の場合は、2,000円

1 請求金額 2,000円

2 振込先

金融機関名	宇都宮		銀行	支店名等				本店	支店
			信金					出張所	支所
口座番号	普通・当座	1	2	3	4	5	6	7	
フリガナ	タケバヤシ ハナコ								
口座名義人	竹林 花子								