



個人申請用

様式第4-2号

令和 年 月 日

(あて先) 宇 都 宮 市 長

〒
住所 宇都宮市

(申請者) 氏名



電話

インフルエンザ予防接種補助金交付請求書

宇都宮市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 請求金額 _____ 円

2 振込先

金融機関名	銀行 信金 信組 農協			支店名等	本 店 支 店 出張所 支 所		
	口座番号	普通・当座					
フリガナ							
口座名義人							

添付書類

- ・ 口座番号が分かるものの写し