

別記様式(第4条関係)

### 大分市風しんの追加的対策に係る抗体検査費及び予防接種費助成金交付申請書兼請求書

大分市長 佐藤 樹一郎 殿

助成金の交付を受けたいので、大分市風しんの追加的対策に係る抗体検査費及び予防接種費助成に関する要綱第4条第1項の規定により、次のとおり申請し、決定した場合は、当該助成金を請求します。

申請日	年 月 日		
申請者	フリガナ		
	氏名	Ⓜ	電話番号
	住所		対象者との続柄
対象者	フリガナ		
	氏名		生年月日 昭和 年 月 日
	住所		電話番号

助成区分	検査方法	抗体価	支払済額	助成額 (市が記入します。)	受診日
抗体検査	法		円	円	年 月 日
助成区分	ワクチンの種類		支払済額	助成額 (市が記入します。)	接種日
予防接種			円	円	年 月 日
申請額			円		

振込先口座名義 (申請者名義)	金融機関名	銀行・農協	支店名	本店
		信用金庫		支店
		信用組合・労働金庫		出張所
預金種別	普通 ・ 当座	口座番号		
フリガナ				
口座名義				

助成金決定額 (市が記入します。)	円
----------------------	---