

インフルエンザ予防接種助成金交付申請書

医療機関名	
申請額	予防接種料金 2,000円以上 500円 × 人 = 円
添付書類	領収書(写)・・・医療機関発行のもの 1. 会員名が明記されていること 2. 領収書に「インフルエンザ予防接種」と明記されていること 3. 医療機関のレシート発行の場合は、「インフルエンザ接種証明書」を添付すること。

上記のとおり、インフルエンザ予防接種助成実施要綱に基づき、別紙「インフルエンザ予防接種助成金実施明細書」及び必要書類を添付し申請します。

20 年 月 日

事業所番号

事業所名

代表者名

印

振込口座：当センターに登録の振込口座をご記入下さい。

※ 会員個人口座への振込みはできません。

金融機関	銀行 信用金庫 農協	本店・支店 代理店 出張所
預金種目	当座 ・ 普通	口座番号
口座名義		

*当該申請書は目的以外使用しません