

の範囲を記入してください

津山市予防接種費用償還払申請書

記入例

令和〇〇年△△月××日

申請者の氏名・住所は「請求書」に記載する氏名・住所と一致するようにお願いします。また、印鑑はスタンプ印は不可で、「請求書」に押印するものと同じものをお願いします。

機関で接種したため、

次のとおり関係書類を添えて申請します。

Table with 2 rows and 4 columns: Applicant (津山 花子), Recipient (津山 太郎), Address, and Phone Number.

Main table with columns: 種類 (Category), 1回あたりの上限額 (Limit per session), 接種回数 (Number of sessions), 金額 (Amount), and 津山市決定欄 (Municipal Decision Column).

Table for administrative processing: 決定 (Decision), 承認・不承認 (Approval/Non-approval), 受理年月日 (Date of receipt), 受付職員名 (Staff name), 住民票チェック (Residence check).

添付書類

- 1) 予防接種をした際の領収書
2) 予防接種を受けたことを証明する書類の写し(親子(母子)健康手帳等)
3) その他市長が必要と認める書類