

年 月 日

（宛先）流山市長

申請者 住所
氏名 ㊟
（被接種者との続柄： ）
電話番号：

流山市新型コロナウイルス感染症の流行中における
小児インフルエンザ予防接種費用助成申請書

小児インフルエンザ予防接種の実施に要した費用の助成を受けたいので、流山市新型コロナウイルス感染症の流行中における小児インフルエンザ予防接種の実施等に関する規則第9条第1項の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

| | | | | | | | | | |
|-----------------------|----------------|-------|--|--------|-------|---|--|--|--|
| 被 接 種 者 | 住 所 | 流山市 | | | | | | | |
| | ふりがな | | | | | | | | |
| | 氏 名 | | | | | | | | |
| | 生年月日 | 年 | | 月 | | 日 | | | |
| 申 請 額 | | 円 | | | | | | | |
| 振 込 先 口 座 | 銀行・金庫 組合・農協 | | | 店 名 | 店・出張所 | | | | |
| | 口座番号 | 普通・当座 | | | | | | | |
| | フリガナ | | | | | | | | |
| | 口座名義人 | | | | | | | | |

なお、申請に当たり、市が助成対象者の要件に該当することの確認を公簿等により行うことに同意します。

氏名： ㊟

【流山市処理欄】

| | | | | |
|-------|-------|-------|---------|-----|
| 助成決定額 | 円 | | | |
| 住 記 | 母子手帳等 | 領 収 書 | 証 明 書 等 | 口 座 |
| | | | | |

