

新型コロナウイルス感染症予防接種補助金申請書兼請求書

年 月 日

長野原町長 様

住所 長野原町大字
氏名
電話 () 印

下記のとおり、新型コロナウイルス感染症予防接種補助金の交付を申請します。

なお、世帯の課税状況の閲覧を委任します。

*住民税（課税・非課税）世帯

補助申請額	円
-------	---

接種を受けた者	生年月日	年齢	補助額
	T・S H・R . .	歳	円
	T・S H・R . .	歳	円
	T・S H・R . .	歳	円
	T・S H・R . .	歳	円
		計	円

振込先

金融機関名	銀行 ・ 金庫 組合 ・ 農協	支店
種別	普通 ・ 当座	
口座番号		
フリガナ		
口座名義人		

<添付書類>

1. 接種が確認できる領収書の写し（接種が確認できない場合は接種済証等の写し）
2. 振込先がわかるもの（通帳等）の写し