

雲南市風しん予防接種費用助成金交付申請書兼請求書

令和 年 月 日

雲南市長 様

郵便番号 〒 -  
申請者 住所 雲南市  
氏名  
(電話番号 - - )

私は、次の要件に該当し、風しんの予防接種を受けましたので、雲南市風しん予防接種費用助成金交付要綱に基づき、助成金の交付を申請（請求）します。

- 1 妊娠を予定または希望している女性
2 妊娠を予定または希望している女性の配偶者
3 妊娠している女性の配偶者（事実上の婚姻関係と同様の事情にある者を含む）

なお、申請内容について、市が医療機関に問い合わせることに同意します。

Table with 2 columns: 予防接種を受けた人 and 予防接種. Rows include fields for name, birth date, medical institution, vaccine type, date, and cost.

【添付書類】領収書

接種の内容がわかるもの（領収書に記載されていれば不要）

母子健康手帳（妊娠している女性の夫のみ）

口座振替払申出書兼債権者登録（変更・追加）申出書（すでに登録あれば不要）

請求額 一金 円也

※市町村担当者記入欄

Confirmation table with 6 columns: 確認欄, 領収書, 接種の内容がわかるもの, 本人確認, 母子健康手帳の写し(3の方のみ), 債権者登録申請書. Includes a '要・不要' field.