第２号様式（第６条関係）

唐津市子どものインフルエンザ予防接種助成金申請書兼請求書

年　　月　　日

唐津市長　様

申請者　住　所

氏　名

（被接種者との続柄　　）

電話番号

子どものインフルエンザワクチンの予防接種に係る助成を受けたいので、令和８年度唐津市子どものインフルエンザ予防接種助成事業実施要綱第６条第１項の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請（請求）します。なお、償還払い該当確認のため、住民基本台帳を確認することについて承諾します。

１　被接種者氏名

２　被接種者生年月日

３　接種医療機関

４　接種日

５　接種回数　　１回目・２回目

６　申請（請求）金額

			円

７　振込先口座情報

金融機関名							
支店名							
口座番号							
預金種別							
フリガナ 口座名義							