

子どものインフルエンザワクチン予防接種補助金申請書					
接種を受けた者		生年月日		年齢	歳 月
予防接種実施医療機関名		理由	小児用インフルエンザワクチン予防接種		
予防接種費用	別添領収書のとおり				
<p>筑北村長 様</p> <p>上記のとおりインフルエンザの予防接種を受けたので申請します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">申請者(保護者)</p> <p style="text-align: right; margin-top: 20px;">印</p>					

子どものインフルエンザワクチン予防接種補助金交付請求書					
<p>筑北村長 様</p> <p>子どものインフルエンザワクチン予防接種を受けたので、補助金 円を交付して下さい。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">申請者(保護者)</p> <p style="text-align: right; margin-top: 20px;">印</p>					
補助金振込 金融機関	農協 金庫 銀行	本店 支店 支所 本店 出張所	口座名義人		
			口座番号		