

別記第1号様式（第4条）

君津市風しん予防接種費用助成申請書

年 月 日

君津市長 様

風しんワクチン等に係る予防接種の助成を受けたいので、君津市風しん予防接種費用助成事業実施要綱第4条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

なお、風しんワクチン等に係る予防接種の助成の申請に当たり、私の住民登録状況について市が調査することに同意します。

記

予防接種の種類		<input type="checkbox"/> 風しんワクチン <input type="checkbox"/> 麻しん風しん混合ワクチン
申請者	ふりがな	
	氏名	
	生年月日	年 月 日生（ 歳）
	住所	〒 ー 電話（ ）
助成申請額		円
振込先	金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 農協 本・支店
	口座種別	普通・当座
	口座番号	
	ふりがな	
	口座名義人	