

# 記入時注意点

様式第6号（第6条関係）

## 尾鷲市定期予防接種費補助金交付請求書

令和 年 月 日

尾鷲市長 様

子どもの場合は保護者の名前を記入してください

申請者 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ (印)  
電話番号 \_\_\_\_\_  
被接種者との続柄 \_\_\_\_\_

令和 年 月 日付け尾鷲市指令 尾福保第 号で補助金の交付決定を受け  
尾鷲市定期予防接種費補助金について、尾鷲市定期予防接種費補助金交付要綱第6  
の規定により下記のとおり請求します。

記入に際してご不明な場合は、お問い合わせください。

記

1 請求金額 円

2 振込先

上記申請者（大人の接種の場合は接種者本人、子どもの接種の場合は保護者）名義の振込先を記入してください

金融機関名	銀行・信用金庫		
本支店名	本店・支店		
預金種別	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			

### < 委任状 >

尾鷲市長 様 今回の尾鷲市定期予防接種費補助金交付請求について、  
下記の代理人に委任します。

申請手続きする人と接種する人が違う場合のみ記入してください

代理人（申請者） \_\_\_\_\_  
委任者（被接種者） \_\_\_\_\_ (印)