

串間市長 様

申請者住所

氏 名

(被接種者との関係)

予防接種費の償還払を受けたいので、串間市予防接種費の償還払いに関する要綱第5条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請・請求します。

なお、この申請にあたり、住民基本台帳等の確認をすることに同意します。

[illegible]

関係書類

- (1) 接種した医療機関等の領収書の原本（第3条に規定にする予防接種と分かるもの）
- (2) 予防接種の記録が記載されているもの（母子健康手帳、予防接種済証等）
- (3) 予診票の原本又はその写し
- (4) 前3号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類