

総務理事	事務局係長	下記のとおり申請がありましたので、 支出してよいでしょうか。	担当者

予防接種補助金請求書

請求日 令和 年 月 日

東御市勤労者互助会

下記のとおり接種したので、必要書類を添えて請求します。

事業所名
代表者名 _____ 印

会 員 番 号		氏 名	印
受 診 年 月 日	令和 年 月 日		
接種したワクチン			
補 助 金 額	1, 0 0 0 円		

補 助 金 受 領 方 法			
口座振替	八十二長野銀行	_____支店	普通 ・ 当座
	信州うえだ農協	_____支所	口座 No. _____
	上田信用金庫	_____支店	(フリガナ)
	佐久浅間農協	_____支所	名義人 _____

＊添付書類 … 領収書他（「インフルエンザ予防接種」などの受診内容が明記されていない場合は補助対象外）（コピー可）