

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, 000 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）