

記入例

様式第1号（第6条関係）

令和 6 年 10 月 2 日

牛久市長 様

牛久市予防接種（B類疾病）補助金交付申請書

（フリガナ） ケンコウ タロウ
氏 名 健康 太郎
生年月日 S34年 9月 30日（ 65 ）歳
住 所 〒301-1292
牛久市中央3-15-1

電話番号 029-873-2111

牛久市予防接種（B類疾病）の実施に関する告示第6条第4項の規定に基づき、牛久市予防接種（B類疾病）補助金を申請します。

記

1 申請額 金 ※記入しないでください 円

接種日	予防接種の種類	接種費用	公費負担額
令和6年10月1日	インフルエンザ	5,000円	
令和6年10月1日	新型コロナ	16,000円	

2 添付書類

接種した予防接種の種類が分かる領収書(写し)