

記載例

第5号様式（第8条関係）

令和〇年〇月〇〇日

ヒトパピローマウイルス感染症 予防接種助成金交付請求書

相模原市長 あて

請求人は、交付決定を受けた申請者です。

請求人
(申請者)

住所 相模原市中央区中央〇-〇-〇

氏名 〇〇〇〇

電話番号 〇〇〇(〇〇〇)〇〇〇〇

※氏名を本人が自署する場合は、押印不要です。

交付決定通知書記載の日付と番号です。

令和 年 月 日相模原市指令（疾対）第 号により交付決定のありました件につき、相模原市ヒトパピローマウイルス感染症予防接種助成金交付要綱第8条に基づき請求します。

接種を受けた方を
記入してください。

ふりがな	〇〇〇 〇〇〇〇
対象者名 (被接種者)	〇〇 〇〇

請求金額 ￥ 〇〇.〇〇〇 円

交付決定通知書の決定額を
記入してください。

振込指定先口座は、請求人以外の口座を指定することもできます。

助成金の支払いは、下記の預金口座へ振り込んでください。

なお、請求者と振込先の口座名義人が異なる場合は、口座名義人を代理人とし、下記口座への振込みをもって請求金の受領と認めます。

振込 指定先	口座名義人	(カタカナでご記入ください) 〇〇〇 〇〇〇〇							
	金融機関名	〇〇	銀行・農協 信用金庫・信用組合	〇〇	本店・支店・支所				
	金融機関 コード			支店 コード					
	預金の種類	① 普通預金 2 当座預金 3 貯蓄預金	口座番号 (右づめ)	1	2	3	4	5	6