

年 月 日

貝塚市長 様

〒

（住所）貝塚市

（申請者氏名）

（電話）（ ）

（被接種者との続柄）

貝塚市予防接種費用補助金交付申請書

貝塚市予防接種費用補助金の交付を受けたいので、貝塚市予防接種費用補助金交付要綱第4条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

被接種者氏名	生年月日	年 月 日
予防接種の種類	実施医療機関名	接種日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日

※ 下記の書類を必ず添付してください。

- ① 領収書の写し
- ② 母子健康手帳の予防接種記録の写し
- ③ その他市長が必要があると認める書類。