

第4号様式

令和      年      月      日

墨 田 区 長    あて

住所      墨田区吾妻橋1 - 23 - 20

電話      03-5608-6191

氏名      墨田    太郎

予防接種費用助成金請求書

墨田区予防接種費用助成要綱に基づく助成金の交付について、関係書類を添付の上、請求します。

1    請求額      19,391      円

第1号様式「予防接種費用助成金支給申請書」の申請額と同額をご記入ください。

2    添付書類

支払金口座振替依頼書