

年 月 日

住所
氏名
電話

記

2 任意予防接種

任意予防接種を受けた医療機関	
任意予防接種を受けた日	
窓口で支払った金額	

3 振込先

金融機関	銀行・信用金庫 農協・信用組合 本店・支店 支所・出張所								
種別	普通 当座	口座 番号							
(フリガナ)									
口座名義人									