

請 求 書

令和 年 月 日

(宛先) 安曇野市長

住 所 安曇野市
氏 名 印
電 話

下記金額を請求いたします。

金 額 円

但し、 予防接種費用として

被接種者氏名

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											

記入方法

請 求 書

平成〇〇年〇〇月〇〇日

(宛先) 安曇野市長

住 所 安曇野市〇〇〇〇

氏 名 〇〇 〇〇

印

電 話 〇〇-〇〇〇〇

下記金額を請求いたします。

自己負担額を差し引いた金額をご記入ください。

金 額 円

接種した予防接種名をご記入ください。

但し、 予防接種費用として

被接種者氏名

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		こちらには上記請求者の方の 口座を記入してください。									

※ 領収書 (原本)・予防接種名が記載されたもの・接種券控えの添付をお願いします。

不明な点はこちらへご連絡ください。健康推進課 予防接種担当 電話 71-2470