

記入例

第5号様式 (第6条)

記入した内容は訂正できません。  
記入を誤った場合は、新しい用紙に書き直してください。

府中市HPVワクチン任意接種費用助成金請求書兼支払金口座振替依頼書

記入不要

請求 金額	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
----------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

府中市HPVワクチン任意接種費用助成要綱に基づき、HPVワクチン任意接種費用助成金を上記のとおり請求します。

なお、請求金額は、次の口座にお振り込みください。

記入不要

~~年 月 日~~

府中市長 申請書の申請者と同一

債主	住所	府中市宮町1-41 フォーリス3階
	氏名	府中 花子

振 込 先 口 座	金融機関名						支店名	
	○○ <input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> その他						○○ <input checked="" type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所	
	種別		口座番号				口座名義人 (カタカナ)	
	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 貯蓄 <input type="checkbox"/> その他		○	○	○	○	○	○

【郵送申請の宛先】  
封筒に記入いただくか、  
切り取って貼り付けてください。

〒183-0023  
府中市宮町1丁目41番地 フォーリス3階  
府中市子育て世代包括支援センター みらい  
府中市子ども家庭部子ども家庭支援課母子保健係  
予防接種担当  
HPV ワクチン任意接種費用助成申請書類在中

第5号様式 (第6条)

府中市HPVワクチン任意接種費用助成金請求書兼支払金口座振替依頼書

請求 金額	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
----------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

府中市HPVワクチン任意接種費用助成要綱に基づき、HPVワクチン任意接種費用助成金を上記のとおり請求します。

なお、請求金額は、次の口座にお振り込みください。

年 月 日

府中市長

債主	住所	
	氏名	

振 込 先 口 座	金融機関名		支店名	
	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所	
	種別	口座番号		口座名義人 (カタカナ)
	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 貯蓄 <input type="checkbox"/> その他			