様式第3号(第3条関係)

<p>予防接種実施報告書兼請求書</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p>上市町長 宛</p> <p>令和 年 月 日付で申請しました予防接種を下記のとおり実施しましたので報告するとともに、予防接種にかかる費用を請求します。</p> <p style="text-align: center;">請求額 金 _____ 円</p> <p style="text-align: right;">住所 氏名 印</p>			
被接種者等	住所		
	氏名		
	生年月日	年 月 日	満 歳 か月
保護者名		続柄	
接種日	年 月 日		
予防接種名			
メーカー名		ロットNo	
接種施設住所			
接種施設名		接種医師名	

口座振込 指定金融機関	銀行		本店
	信用金庫		支店
	農協		出張所
	口座番号	普通・当座	
フリガナ			
口座名義			

※添付書類 予防接種負担金領収書（明細書含む）、接種券兼予診票、医師承諾書