

記入見本

目黒区子どもの定期予防接種費用助成(緊急対策)交付申請書兼請求書兼口座振替依頼書
【令和2年4月・5月接種分】

目黒区長 宛て

関係書類を添えて下記のとおり定期予防接種費用助成を請求します。

区が助成を決定した場合は、その額を下記の口座に振り込んでください。

なお、請求にあたり、区が私の住民基本台帳を閲覧すること、また確認等が必要な場合は医療機関等に
問い合わせをすることに同意します。

朱肉を付ける印鑑で捺印してください。

申請日 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

請求者	保護者氏名	目黒 花子	日中連絡できる電話番号 090-0000-0000
	住所	〒153-0051 目黒区 上目黒○-○-○ △△マンション ○○○号	目黒区の住所をご記入ください。
	転出されたかたは 転出先住所も ご記入ください	〒000-0000 ○○県 ○○市 ○-○-○ △△マンション ○○○号	目黒区から転出している場合は 現在の住所をご記入ください。
被接種者氏名		目黒 一郎	生年月日

請求金額	金額は記入しないでください。	円
------	----------------	---

振込先	金融機関名	○○○○○ 銀行 信用金庫 信用組合	△△△△△ 支店
	預金種目を○で囲む		
	普通	当座	貯蓄 (その他)
	フリガナ	メグロ タロウ	
口座名義	目黒 太郎	口座名義人が請求者と違う場合は、委任状が必要です。 下記にご記入ください。	

※ 振込先の口座名義人が請求者以外の場合は、下記の委任状に記入・捺印が必要です。

委任状		朱肉を付ける印鑑で捺印してください。 (シャチハタは不可)
私は、上記の口座名義人に目黒区子どもの定期予防接種費用助成金の受領を委任します。		
令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日	委任者(保護者)住所	目黒区 上目黒○-○-○ △△マンション ○○○号
目黒区から転出している場合は 現在の住所をご記入ください。	氏名	目黒 花子
※記入及び捺印もれがないか今一度ご確認のうえご提出ください。		

ここから下は目黒区で記入しますので、空欄のままお願いいたします。

【区処理欄】

助成決定額	円
-------	---

収 受 印

住所 確認	母子手帳等 確認	領収書等 確認	依頼書 確認
----------	-------------	------------	-----------