

# 記入例

別記様式第1号（第7条第2項関係）

令和5年10月29日

銚子市長 越川 信一 様

**日中つながる電話番号を  
記入してください**

住所 **銚子市若宮町4-8**  
氏名 **銚子 健太郎**  
電話番号 **0479-24-8070**

**スタンプ印は不可です**

**捨て印を押して  
ください**

銚子市小児インフルエンザ予防接種費用助成金交付申請書

銚子市小児インフルエンザ予防接種費用助成金の交付を受けたいので、銚子市小児インフルエンザ予防接種費用助成金交付要綱第7条第2項の規定により、次のとおり申請します。

1 接種対象者

氏名(被接種者)	生年月日	続柄	接種日	医療機関名	金額
銚子 海斗	平成・令和 25年 9月 26日	子	令和 5年 10月 7日	〇〇医院	2,500 (円)
銚子 みさき	平成・令和 30年 1月			医院	2,500
銚子 ぞら	平成・令和 3年 5月			小児科	1,000
	平成・令和 年 月				

2,000円 × 3人 = 6,000円

**※金額の訂正は不可です**

**申請者と窓口に来た方が**

同じ場合 …… A欄へ記入してください  
異なる場合 …… B欄へ記入してください

2 助成申請額

**6,000** 円

添付書類 小児インフルエンザの接種年月日が確認できるもの（母子健康手帳）  
小児インフルエンザに係る医療機関の領収書（原本）

【個人情報の取り扱いについて】

銚子市個人情報保護条例に基づき、小児インフルエンザ予防接種費用助成金交付申請に必要な事項について、**A**欄に提供する個人情報を担当職員が確認し、**B**欄に同意します。

(申請者署名) 氏名 **銚子 健太郎** 代筆者署名 (続柄) **妻**  
※申請者（保護者）本人が署名できない場合は、本人の意思を確認した上で、代筆者（窓口に来た方）の氏名・続柄（申請者からみた関係）を記入してください。

**【記入例】**

代筆者署名 **銚子 花子(続柄 妻)**

請求金額 **6,000**

**金額の訂正は不可です**

【振込先】(申請者)

金融機関名	店名	種目	口座番号
(金融機関コード: <b>123</b> ) 〇 × <b>銀行</b> 信用金庫 組合	(店舗コード: <b>456</b> ) <b>銚子</b> 本店 支店 出張所	<b>普通</b> 当座	<b>0 1 2 3 4 5 6</b>
口座名義人	フリガナ <b>チョウシ ケンタロウ</b> 氏名 <b>銚子 健太郎</b>		

口座名義人は、**申請者と同一**  
にしてください

※ インターネットバンキング専用の口座は、お取り扱いできません。  
※ ゆうちょ銀行の場合は、他の金融機関から振り込みを受ける振込用の「店名・預金種目・口座番号」が必要です。(例: ゆうちょ銀行 〇五八 普通預金 0123456)

【担当者処理欄】宛名番号:

窓口受付者		
処理者	<b>市健康づくり課 記入欄</b>	平成 年 月 日

**記号・番号**

ご入金・ご出金・ゆうちょ銀行口座間の振替はこれまでどおり「記号・番号」をご利用ください。  
※国庫金(国税還付金や厚生年金等)、株式等配当金を受け取る場合および海外の郵便局から振込を受ける場合は、こちらの記号・番号をお使いください。

【記載例】

11900 1234561  
ユウセイ 9900 種  
支店番号 100-0788  
東京都千代田区若宮一丁目  
3番2号

株式会社ゆうちょ銀行

この口座を他金融機関からの振込の受取口座として利用される際は、次の内容をご指定ください。  
【店名】一五八(読み「イチゴウハチ」)  
【店番】198【預金種目】普通預金【口座番号】0123456

**ご確認ください!**  
振込用の「店名・預金種目・口座番号」  
他の金融機関からお振込を受ける際は、こちらの「店名・預金種目・口座番号」をお振込される方にお知らせください。

【金融機関コード一覧】

銚子信用金庫	1 2 6 1
銚子商工信用組合	2 1 8 4
ちばみどり農業協同組合	5 0 1 6
千葉銀行	1 3 4
千葉興業銀行	1 3 5
常陽銀行	1 3 0
京葉銀行	5 2 2
ゆうちょ銀行	9 9 0 0
中央労働金庫	2 9 6 3

