

# 守口市HPV感染症に係る予防接種(任意接種)費用助成金交付請求書

守口市長 様

標記について、次のとおり交付請求します。

※下記の請求者は、当該助成金にかかる申請書の「申請者」と同一人としてください。

請求者	ふりがな								
	氏名 (申請者)	⑩							
	現住所	〒	-						
	電話番号								
請求金額	金	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> </tr> </table>						円	※請求金額の訂正は認められません。

私が受領するHPV感染症に係る任意接種費用助成金について、下記の指定口座へ振込を依頼します。

振込先 口座	金融機関名	銀行	信組	本店
		信金	労金	支店
		農協	金庫	支所
	金融機関コード			
	支店番号			
預金種別	普通	・	当座	
口座番号				
フリガナ				
口座名義人 (申請者・請求者)				

※請求者氏名と異なる名義の口座に振込を希望される場合は、下欄に記入・押印をお願いします。

<b>委任状</b>	
私は、上記口座名義人に接種費用の受領に関する一切の権限を委任します。	
	請求者氏名 ⑩

## 【提出書類チェックリスト】

振込先となる金融機関口座（口座番号・口座名義・銀行本支店コードなど）確認書類等の複写

# 記入例

## 守口市HPV感染症に係る予防接種(任意接種)費用助成金交付請求書

守口市長 様

標記について、次のとおり交付請求します。

忘れずに押印してください！  
※シャチハタ等のXスタンプ使用不可。

※下記の請求者は、当該助成金にかかる申請書の「申請者」と同一人としてください。

請求者	ふりがな	もりぐち はなこ	「請求者」欄には、 申請書の「申請者」と同じ名義人の 情報を記入してください。	守印	
	氏名 (申請者)	守口 花子			
	現住所	〒 570 - 0033 守口市大宮通1丁目13番7号			「請求金額」欄には、 申請書の「申請金額の合計」と 同じ金額を記入してください。
	電話番号	06-6992-2217			
請求金額	金 31,588 円	※請求金額の訂正は認められません	注意！！		

私が受領するHPV感染症に係る任意接種費用助成金について、下記の指定口座へ振込を依頼します。

振込先口座	金融機関名	ゆうちょ	銀行 信組 信金 労金 農協 金庫	本店 支店 支所
	金融機関コード	9900	支店番号	480
	預金種別	普通	当座	
	口座番号	12345**		
	フリガナ	もりぐち はなこ		
口座名義人 (申請者・請求者)	守口 花子	振込先口座の「口座名義人」は、 原則、「申請者」および「請求者」と同じ名義 人としてください。  ※申請者・請求者と異なる名義人に振り込 む場合、「委任状」欄に記入・押印が必要。		

※請求者氏名と異なる名義の口座に振込を希望される場合は、下欄に記入・押印をお願いします。

### 委任状

私は、上記口座名義人に接種費用の受領に関する一切の権限を委任します。

請求者氏名

印

### 【提出書類チェックリスト】

- 振込先となる金融機関口座（口座番号・口座名義・銀行本支店コードなど）確認書類等の複写