

記入例

請 求 書

(あて先)
高松市長 大 西 秀 人

**予防接種を受けた方の
住民登録地・氏名を記入**

(申請者)

住所 高松市桜町1丁目10番27号 ●マンション●号室

氏名 高松 花代

印

当請求金額を下記の預金口座にお振込み下さい。
なお、申請者と口座名義人が異なる場合は受領を口座名義人に委任します。

金融機関名	さくら 銀行・金庫 桜町 支店・支所 組合・農協 出張所						
口座の種類	普通 ・ 当座						
口座番号	1	2	3	4	5	6	7
フリガナ 口座名義人	タカマツ ハナヨ 高松 花代						

どちらかに○をつけてください。

領収書の金額を記載してください。
金額の頭に「¥」を記入してください。

下記の金額を請求いたします。

合計金額	百	拾	万	千	百	拾	円	金額修正不可	
			¥	6	0	0	0		
インフルエンザ予防接種の還付金	:							1,400	円
新型コロナワクチン接種の還付金	:							4,600	円
成人用肺炎球菌予防接種	:								円
带状疱疹予防接種の還付金	:								円

該当ワクチンの還付金額を
記入してください。

※ 訂正した場合は、申請者欄に押した判と同じもので訂正印を押してください。
ただし、合計金額欄の訂正はできませんので、合計金額を書き間違えた場合は、
新しい用紙に最初から記入し直してください。