

記入例

請 求 書

令和 年 月 日

※日付は記入しないで下さい

山陽小野田市長 宛

住 所 山陽小野田市●町●番●号

氏 名 申請者名

※必ず自署してください

山陽小野田市ヒトパピローマウイルス感染症に係る任意接種助成費として、
下記のとおり請求します。

記

請求金額 一金 _____ 円也

※金額は記入しないで下さい

※振込先 申請書のとおり

※振込先が申請者と異なる場合は下記に署名をお願いします。

委任状

私は、申請書に記載の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。

申請者氏名 ※必ず自署してください