

# 請求書

令和 年 月 日

(宛先) 岡崎市 長

請求金額	
------	--

上記金額を請求します。

ただし 令和5年度岡崎市中学3年生・高校3年生等対象

インフルエンザ予防接種費補助金

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

- ※1 請求金額はアラビア数字で記入し、頭部に¥字等を冠し、末尾は-等でとめる。  
※2 請求金額の訂正は不可とする。

## 提出前に必ずご確認ください

- 領収書(原本)の添付はありますか(コピー不可です)
- 領収書(原本)の宛名は被接種者氏名ですか
- 領収書(原本)に①被接種者氏名・②接種日・③接種費用・④明細(インフルエンザ予防接種を受けたことが分かる表記)・⑤医療機関名の記載はありますか
- 領収書(原本)に「インフルエンザ予防接種」の記載がありますか
- 「申請書」は入れましたか
- 「振込先の分かるもの(写し)」は入れましたか
- 「請求書」は入れましたか
- (領収書(原本)の返却をご希望のかた)切手を貼った返信用封筒は入れましたか

	領収書	②
		〇年〇月〇日
	①	岡崎太郎 様 (個人名)
	③	金 ¥3,000-
④	但し	インフルエンザ予防接種代金として
		⑤
		〇〇クリニック 印