

記入例

様式第1号（第7条関係）

日付は記入しないでください。

令和 年 月 日

日立市長 殿

理事長、代表取締役など役職名
を記入してください。

申請者 住所又は所在地 日立市助川町〇-〇-〇
団体等の名称 □□法人△△△△
氏名又は代表者氏名 理事長 多賀 三郎

令和5年度日立市介護サービス事業所等職員インフルエンザ予防接種費補助金交付申請書兼請求書

令和5年度において、下記のとおり補助していただきたく、令和5年度日立市介護サービス事業所等職員インフルエンザ予防接種費補助事業実施要綱第7条の規定により申請します。

なお、この申請により交付を受けた補助金は、交付決定後速やかに、予防接種費を負担した職員へ支払いを行うことに同意します。

記

1 補助事業の名称 日立市介護サービス等職員インフルエンザ予防接種費補助事業

2 補助金の名称 日立市介護サービス等職員インフルエンザ予防接種費補助金

3 補助金の額 金 円

補助金の額は記入しないでください。
金額は、明細表の内容を確認した上で、
市で記入します。

4 添付書類

- (1) 対象者明細表
- (2) インフルエンザ予防接種に係る領収書の写し
- (3) 口座振込先届出書