

宇部市予防接種費償還払請求書

年 月 日

宇部市長様

住所

請求者氏名

電話

宇部市予防接種費償還払として、次のとおり請求します。

請求額 金 円

支給方法	1 口座振込	金融機関名	銀行・金庫	本店・支店	
			農協	出張所・支所	
		預金の種類	： 普通 ・ 当座		
		口座番号	：		
		(フリガナ)			
	名義人	：			
2 窓口払					

事務担当者氏名 同上 (連絡先 同上)

※記入時の注意点

- ・請求者欄には「宇部市予防接種費償還払申請書」の申請者欄に記載された方の住所等を記入してください。
- ・請求者と口座名義人は同一にしてください。
- ・窓口払は宇部市役所(1階)内の山口銀行窓口での受け取りとなります。
- ・消しゴムで消せるインクを使用したボールペンで、記入しないでください。