

# インフルエンザ予防接種助成金申請書兼振込依頼書

|    |  |
|----|--|
| 年度 |  |
|----|--|

一般財団法人飯田勤労者共済会 様

|      |  |       |      |      |  |
|------|--|-------|------|------|--|
| 事業所名 |  | 事業所番号 |      | 会員番号 |  |
| 会員氏名 |  | ⑨     | 会員住所 |      |  |

下記のとおり、証明書を添えて申請します。下記口座への振込みをお願いします。

|            |          |
|------------|----------|
| 接種または領収年月日 | 令和 年 月 日 |
|------------|----------|

|        |  |   |      |
|--------|--|---|------|
| 助成金額合計 |  | 円 | ( 名) |
|--------|--|---|------|

## 振込口座

(左づめでご記入ください)

| フリガナ | 銀行 | 信金  | 支店<br>支所 | 普通 | 貯蓄 |  |  |  |  |
|------|----|-----|----------|----|----|--|--|--|--|
|      | 農協 | 信組  |          | 当座 |    |  |  |  |  |
| 名義   | 金庫 | その他 |          |    |    |  |  |  |  |

- \* 振込みを希望する口座をご記入ください。
- \* 金融機関支店(支所)名・口座番号・名義等を正確にお願いします。
- \* ゆうちょ銀行を選択された場合は、通帳見開き下部に記載の「振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」をご記入ください。

### 【注意事項】

- 助成金額: 500円(1人1回のみ)
- 助成対象: 共済会会員のみ
- 添付書類: 接種者の氏名が入った領収書(インフルエンザ予防接種と明記してあるもの)または予防接種済証のコピー
  - \* 領収書は、基本的には原本でお願いします。コピーの場合は、事業主の確認印を押してください。

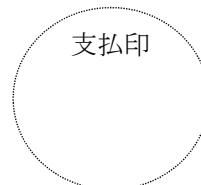
#### <個人で申請する場合>

- ・上欄へ必要事項を記入してください。

#### <事業所で一括申請する場合>

- ・おもて面の会員氏名欄へは、接種された方の中から代表の方の氏名、住所、印鑑をお願いします。
- ・接種または領収年月日の記入は必要ありません。
- ・金額は、合計金額を記入してください。
- ・一括振込指定口座を記入してください。
- ・裏面へ接種者名・接種日または領収日を記入してください。記入欄が不足する場合は、裏面のみコピーしてご利用ください。別紙で一覧表にいただいても結構です。

※振込指定金融機関につきましては、振込手数料節減のため、なるべく飯田信用金庫をご指定下さい。



|     |     |
|-----|-----|
| 扱 者 | 支 払 |
|     | 合・否 |

# 「インフルエンザ予防接種」接種者名簿

事業所名 \_\_\_\_\_ (事業所No. \_\_\_\_\_)

| No. | 会員番号 | 氏 名 | 接種日<br>または<br>領収日 | No. | 会員番号 | 氏 名 | 接種日<br>または<br>領収日 |
|-----|------|-----|-------------------|-----|------|-----|-------------------|
| 1   |      |     |                   | 16  |      |     |                   |
| 2   |      |     |                   | 17  |      |     |                   |
| 3   |      |     |                   | 18  |      |     |                   |
| 4   |      |     |                   | 19  |      |     |                   |
| 5   |      |     |                   | 20  |      |     |                   |
| 6   |      |     |                   | 21  |      |     |                   |
| 7   |      |     |                   | 22  |      |     |                   |
| 8   |      |     |                   | 23  |      |     |                   |
| 9   |      |     |                   | 24  |      |     |                   |
| 10  |      |     |                   | 25  |      |     |                   |
| 11  |      |     |                   | 26  |      |     |                   |
| 12  |      |     |                   | 27  |      |     |                   |
| 13  |      |     |                   | 28  |      |     |                   |
| 14  |      |     |                   | 29  |      |     |                   |
| 15  |      |     |                   | 30  |      |     |                   |