

別記様式第4号（第5条関係）

ヒトパピローマウイルス感染症に係る任意接種費用請求書

年 月 日

（宛先）和歌山市長

次のとおり請求します。

金 _____ 円也

被接種者氏名	
--------	--

請求者 住 所

氏 名 _____ (印)

記入例

別記様式第4号（第5条関係）

ヒトパピローマウイルス感染症に係る任意接種費用請求書

年 月 日

（宛先）和歌山市長

日付は空欄で
お願いします。

次のとおり請求します。

金 _____ 円也

上限金額が決まっていますので、空欄
のままをお願いします。

被接種者氏名	
--------	--

請求者

住所

申請書の申請者と同じ方を
記入してください。

氏名 _____

⑩