

新型コロナウイルスワクチン定期接種助成申請書（個人申請用）

*事業所番号 60000 台の方はサービス対象外です。

令和 年 月 日申請

(公財) 松阪市勤労者サービスセンター
理事長様

下記のとおり、新型コロナウイルスワクチン定期接種を受けましたので、申請いたします。

会員番号		—		
会員氏名			年 齢	歳
接 種 日	令和	年	月	日
			自己負担額	円

申 請 額 (いずれかに○)	自己負担額
1,000 円 (商品券)	3,000 円以上 7,000 円未満
2,000 円 (商品券)	7,000 円以上

*必ず「接種者名 (会員本人のみ)」「金額」「新型コロナウイルスワクチン定期接種」がわかる「領収書」を添付し、会員証を提示の上、ご提出ください。(申請は会員おひとり年度内1回限り)

*事業所で申請された場合、重複して個人申請はできません。

センター受付印	対応者

領収書 (コピー可) は裏面にのりでしっかり貼ってください

◆受領欄

新型コロナウイルスワクチン定期接種助成 (商品券) を受け取りました。

令和 年 月 日 受領者氏名 _____