様式第１号（第５条関係）

魚津市新型コロナウイルスワクチン個別接種促進支援金交付申請書

令和　　年　　月　　日

魚津市長　　あて

魚津市新型コロナウイルスワクチン個別接種促進支援金の交付を受けたいので、魚津市新型コロナウイルスワクチン個別接種促進支援金交付要綱第５条の規定により、次のとおり申請します。

１　申請者情報

<table>
<tr><td>フリガナ</td><td colspan="10"></td></tr>
<tr><td>診療所の名称</td><td colspan="10">印</td></tr>
<tr><td>医療機関コード</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>診療所の所在地</td><td colspan="10">〒</td></tr>
<tr><td>開設者の職・氏名</td><td>職名</td><td colspan="2"></td><td>氏名</td><td colspan="6">印</td></tr>
<tr><td>申請に関する担当者</td><td>職名</td><td colspan="2"></td><td>氏名</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>担当者連絡先</td><td>電話番号</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">Eメール</td><td colspan="6"></td></tr>
</table>

２　申請額　　金　　円

３　添付書類

（１）　個別接種の実績報告書

（２）　住所地外接種者の予診票の写し（住所地外接種の実績がある場合に限る。）