

京都市HPVワクチン任意接種費用償還金請求書

（宛先）京都市長

住 所

氏 名

下記のとおり請求します。

記

金 _____ 円

ただし、HPVワクチン任意接種費用償還金として

【振込口座】

金融機関名	店舗名	預金種目	口座番号
		<input type="checkbox"/> 普通(総合) <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 貯蓄 <input type="checkbox"/> その他	
口座名義 (フリガナ)			
口座名義 (漢字等)			

※1 原則として、申請者の名義の口座を記入してください。

2 ゆうちょ銀行の場合は、振込用の店名（漢数字）・預金種目・口座番号を記入してください。