

令和6

豊中市インフルエンザ及び新型コロナウイルス感染症予防接種事業
一部負担金不要証明書 申込書

(宛先)豊中市長

豊中市インフルエンザ予防接種事業実施要綱及び新型コロナウイルス感染症予防接種事業実施要綱に基づき、次のとおり予防接種事業にかかる一部負担金不要証明書の発行を申し込みます。

なお、発行の可否を判断するため、申込者及び世帯全員の市民税課税状況、生活保護受給状況、または中国残留邦人等支援給付受給状況を豊中市が確認することを承諾します。

◆太枠内をご記入ください

Form with sections: 全員必須 (All members must), 同意欄 (Consent), 質問① (Question 1), 質問② (Question 2), 住所 (Address), フリガナ (Kana), 氏名 (Name), 電話番号 (Phone number), 該当する項目 (Applicable items).

(提出代行者記入欄) ※被接種者本人の了承を得て、本人以外が申込書を提出する場合は、下記にご記入ください。

提出代行者 (Proposer) section with fields for name, TEL, address, and contact info.

【市記入欄】

Table for municipal input with columns for account confirmation (台帳確認), recipient (受付者), confirmer (確認者), and other details.