別記第１号様式（第６条関係）

補助金等交付申請書

令和　　年　　月　　日

稚内市長　　様

住　所
申請者　氏　名
電話番号

補助金等の交付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

事業等の名称	稚内市定期予防接種費用助成金
事業等の目的及び内容	通常の方法により定期接種を受けることが困難な者が市外で定期予防接種（A類）を受ける場合に保護者等が負担する予防接種に要する費用を助成する。
事業等の実施年月日	令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで
補助金等交付申請額	円
添付書類	（１）　~~事業等計画書~~ （２）　~~事業等収支予算書~~ （３）　~~前年度決算書~~ （４）　その他 （　□ 接種費用に関する領収書等 □ 母子手帳の写し、予防接種済証の写しのいずれか □　）