（別紙２）

東京文具工業健康保険組合　宛

インフルエンザ予防接種補助金請求書

金　　円

但し、　　名分予防接種費用として

（内　訳：＠１，５００円×　　名
本　人　　名
家　族　　名）

上記のとおり請求いたします。

【添付書類】
① 支払明細書（別紙１）、医療機関発行の領収書（コピー不可）
② インフルエンザ予防接種補助金請求内訳書（別紙３）

事業所記号	
事業所名称	
所在地	
代表者名	

※補助金は、当組合に届け出されている口座へお振り込みいたします。