（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。