（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。