【記入例】

インフルエンザ予防接種補助金申請書（事業所）

令和　6　年 11 月 24 日

（あて先）　公益財団法人　名古屋市中小企業共済会

インフルエンザ予防接種補助金を次のとおり申請いたします。

なお、予防接種を受けた会員は、インフルエンザ予防接種者名簿のとおりです。

請求金額			7	0	0	0	円

（内訳）　接種者数　7　名　×　1，000円

契約企業主番号　12　－　34

事業所名　名古屋 株式会社

代表者名　代表取締役社長　名古屋 二郎　㊞

名古屋株式会社代表取締役社長印

事務連絡担当者	千種　一郎

・別紙、インフルエンザ予防接種者名簿に医療機関の証明を受け、添付してください。

・補助の申請は1会員につき年度1回限りとし、負担額が1名につき2,000円以上の場合に限ります。

・当年度の1月末までに予防接種を受けてください。

・補助金の振込先は、貴事業所が慶弔給付金振込先として登録している口座となります。