

別記様式第1号（第4条関係）

## 予防接種実費徴収免除申請書

野々市市長 宛

年 月 日

申請者氏名		続柄	
対象者①		生年月日	年 月 日
個人番号			
対象者②		生年月日	年 月 日
個人番号			
住所	野々市市		
電話番号	( )		
申請理由 <small>(該当するものに☑をつけてください。)</small>	<input type="checkbox"/> 被保護世帯 <input type="checkbox"/> 市民税非課税世帯 に属するため		
申請する 予防接種			

## 所得状況調査同意書

予防接種に係る実費徴収の免除の確認のために、世帯状況及び世帯全員の所得を調査することに同意します。

世帯主 氏名 \_\_\_\_\_

※市役所確認欄

受付日	受付者	税務課職員	課税状況	券発行	発行済の場合☑
			課税 非課税	窓口 郵送	