

インフルエンザ予防接種 領収証明書

- ◆領収書を紛失した等の場合は、実施医療機関より「領収証明書」に記入・捺印を受けてください。
- ◆接種された方が複数名いる場合には、内訳をご記入ください。

実施医療機関記入欄

<b>領 収 証 明 書</b>			
	年	月	日
<u>様</u>			
<u>金額</u>		<u>円</u>	
但し インフルエンザ予防接種 代金として上記の金額を正に領収いたしました。			
内 訳 @	×	名	(接種者)
<hr/>			
内 訳 @	×	名	(接種者)
<hr/>			
所 在 地			
医療機関名			
代 表 者 名			④