請　　　求　　　書

新 郷 村 長　殿

金　　　　　　　　円

但し、令和６年度高齢者新型コロナウイルスワクチン予防接種にかかる助成金として

　　（関係書類厚生課保管）

令和　　　年　　　　月　　　　日

住所　　新郷村大字　　　　　　字

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印