

別 記

第1号様式（第5条）

新型コロナウイルスワクチン個別接種促進事業協力金交付申請書

年 月 日

（あて先）印西市長

申請者 （診療所名称）

（住 所）

（代表者氏名）

印西市新型コロナウイルスワクチン個別接種促進事業協力金交付要綱第5条の規定に基づき協力金を申請します。なお、記載事項については事実と相違ありません。

第3号様式（第6条）

第 号
年 月 日

新型コロナウイルスワクチン個別接種促進事業協力金交付（不交付）決定通知書

診療所名称
住 所
代表者氏名

印西市長 印

年 月 日付けで申請のありました印西市新型コロナウイルスワクチン個別接種促進事業協力金について次のとおり交付（不交付）を決定したので、印西市コロナワクチン個別接種促進事業協力金交付要綱第6条の規定により通知します。

交 付 決 定 額	円
-----------	---

不交付の理由

第 号
年 月 日

新型コロナウイルスワクチン個別接種促進事業協力金交付取消通知書

診療所名称
住 所
代表者氏名

印西市長 印

年 月 日付けで申請のありました新型コロナウイルスワクチン個別接種促進事業協力金について、下記の理由により、協力金の交付を取消すこととなりましたので、印西市新型コロナウイルスワクチン個別接種促進事業協力金交付要綱第9条の規定により通知します。

理 由	
-----	--