

様式第2号(第6条関係)

領 収 証 書 (接 種 証 明 書)	
予防接種をした乳児の氏名	
領 収 金 額	円
領 収 日 (接種実施日)	令和 年 月 日
ワクチンの種類 ・接種回数 (○をしてください)	2回経口接種ワクチン (1回目 ・ 2回目) 3回経口接種ワクチン (1回目 ・ 2回目 ・ 3回目)
<p>これは、ロタウイルス予防接種の代金です。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>医療機関の 所在地 名 称 開設者名</p> <p style="text-align: right;">㊟</p>	

(注意)

- 1 この領収証書は、湯梨浜町ロタウイルス予防接種助成金請求書の添付資料です。
- 2 収入印紙は不要です。