

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

<h2>領 収 証 明 書</h2>	
年 月 日	
様	
金額 円	
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)
内 訳 @	× 名 (接種者)
所在地	
医療機関名	
代表者名	
印	