

| 浦安市職員組合インフルエンザ予防接種申請書兼受領書 |                     |           |       |     |           |       |     |  |  |
|---------------------------|---------------------|-----------|-------|-----|-----------|-------|-----|--|--|
| 金 額                       | 円                   |           | 決裁    | 書記長 |           | 職場委員  |     |  |  |
|                           |                     |           |       |     |           |       |     |  |  |
| 組合員<br>氏名                 |                     |           | 所属課名  |     |           |       |     |  |  |
|                           |                     |           | 職員番号  |     |           |       |     |  |  |
| 医療<br>機関名                 |                     | 予防<br>接種代 | 円     |     | 予防<br>接種日 | 年 月 日 |     |  |  |
| 申請日                       | 年 月 日               |           | 申請者氏名 |     |           |       |     |  |  |
| 受領日                       | 年 月 日               |           | 受領者氏名 |     |           |       | 受領印 |  |  |
| Eメール<br>アドレス              | @city.urayasu.lg.jp |           |       |     |           |       |     |  |  |