

人間ドック助成金 交付申請書

受 検 者	被保険者証の 記号 番号	57 -	
	氏名・性別	フリガナ	男・女

次の書類を添えて、人間ドック助成金の交付を申請します。
(承認書、人間ドックの検査結果、人間ドック受検に係る領収書)

令和 年 月 日

大井町長様

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

人間ドック助成金 請求書

円 _____

人間ドック助成金を請求します。

令和 年 月 日

大井町長様

住 所 _____

氏 名 _____ 印

電話番号 _____

振 込 先	金融機関名	銀行・信用金庫 ・農業協同組合		本店 支店
	預金種別	普通・当座	口座番号	
	口座名義人	フリガナ		