

様式第1号（第4条関係）

大腸がん検診精密検査費用助成
申請書兼請求書

年 月 日

安芸高田市長 様

安芸高田市大腸がん検診精密検査費用助成事業について、次のとおり関係書類を添えて申請し、助成金を請求します。

助成金については、次の口座へ振り込んでください。

1 申請者 住所 安芸高田市 町

氏名

電話番号（ ）

2 助成金申請額 金 円

3 振込先

金融機関名称	銀行・農協 ・信金 支店	ふりがな 口座名義人	
預金種目	普通 ・ 当座	口座番号	

4 添付書類

- (1) 検査に係る費用を支払ったことが分かる書類（領収書の写し）
- (2) 検査結果の内容が分かる書類の写し
- (3) 口座番号が確認できるものの写し
- (4) 本人確認ができる書類（健康保険証など）の写し