

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 大腸がん（便潜血）検診の実施内容

実施月（ _____年 _____月 ）

種 別（ 総合健診 ・ 人間ドック健診 ・ 特定健診 ・ 個別大腸がん検診 ）

※該当に○印をつけて下さい。

3 助成金申請額 金 _____ 円

4 振込先

金融機関名称	銀行・農協 _____・信金 _____支店	フリガナ 口座名義人	
預金種目	普通 ・ 当座	口座番号	

5 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の写し