

第 1 号様式

安八町長 様

子宮頸がん検診費助成金申請書兼請求書

補助金の額	＊ 円		支払金額	円
検診日	年 月 日		医療機関名	
被受診者	住所 安八郡安八町			
氏名			生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)

※振込先指定口座は、【1.銀行】、【2.ゆうちょ銀行】のどちらかにご記入ください。

【1. 銀行】

振込先	銀行・金庫 本・支店 店									
	農協 出張所 番									
	☐ 普通 ☐ 当座 (該当に☑)	口座番号 (右詰め)							ふりがな	
								口 座 名義人		

【2. ゆうちょ銀行】

振込先	ゆうちょ銀行						ふりがな						
							口座 名義人						
	記号						番 号 (右詰め)						

年 月 日

郵便番号 5 0 3 -

住 所 安八町

電 話 -

氏 名

印

※は記入しないでください。

添付書類：子宮頸がん検診費領収書・受診申出書兼同意書・検診結果書類