様式第1号（第4条関係）

人間ドック助成申込書

年　　月　　日

広野町長　　　　　様

申請者　住　所

　　　　 氏　名

人間ドックを実施したので、領収書を添えて下記のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受診者氏名 |  | 生年月日 |  |
| 医療機関名 |  |
| 実施日 |  | 検診料 | 　　　　　　　　　　円 |
| 口座振替振り込み先 | 銀行農協　　　　　　　　　　　　支店信用 |