

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 信用 支店		