様式第１号（第５条関係）

|  |
| --- |
| 人間ドック等助成金交付申請書兼請求書　　年　　月　　日 大　熊　町　長申請者　　住　所氏　名生年月日　　　　年　　　月　　　日電　話人間ドック等助成金の交付を受けたいので、大熊町人間ドック等助成事業実施要綱第４条の規定に基づき、次のとおり申請（請求）します。 |
| 加入保険　 | ・国民健康保険 　・後期高齢者医療保険・社会保険等（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 被保険証の記号・番号 |  |
| 助成区分 | 人間ドック　　・　　脳ドック |
| 助成申請額 | 円　　　 |
| 受診年月日 | 年　　　　月　　　　日　　　 |
| 受診した医療機関の名称及び所在地 | 名　称所在地 |  |
| 添　付　書　類 | １．領収書２．人間ドック受診結果通知書等３．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 助成金振込先 | 金融機関名 |  | （支店・支所名） |
| 預金種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| （フリガナ） |  |
| 口座名義人 |  |