様式第１号

令和　　　年　　　月　　　日

上野村長　黒澤　八郎　　様

住所　上野村大字

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

（電話　５９－　　　　　　）

上野村人間ドック検診費補助金請求書

私は、人間ドックを下記のとおり受診したので補助金を請求いたします。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 男・女 | 医療保険の種　　類 | 国保・全健保･後期高齢その他（　　　　　　　） |
|  | 大・昭・平 　　年　　　月　　日　　　　　　　　　（　　　歳） | 保険者名 |  |
| 検診医療機関 |  |
| 受診日 | 令和　　　年　　　　月　　　　日 |
| 振　込　先 | 　　　　　　　　　銀行・信用金庫　　　　　　　　　　　　　　　本・支店　　　　　　　　　農業協同組合　　　　　　　　　　　　　　　　本・支所 |
| 預　金　種　目 | １．普通　　　２．当座 |
| 口座番号（右づめで記入） |  |  |  |  |  |  |  |
| 名　義　人 |  |

金　２２，０００　円