

上野村長 黒澤 八郎 様

住所 上野村大字

氏名

(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

金 22,000 円

受診者氏名		男・女	医療保険の 種類	国保・全健保・後期高齢 その他 ( )
生年月日	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 農業協同組合			本・支店 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			