

様式第1号（第4条関係）

脳ドック検診費用助成申請書兼請求書

年 月 日

安芸高田市長 様

脳ドック検診費用の助成を次のとおり関係書類を添えて申請及び請求をします。
助成金については、次の口座へ振り込んでください。

1 申請者 住 所 〒 _____
氏 名 _____
電話番号 _____

2 助成金申請額 金 _____ 円

3 振込先

金融機関名称	農協 所 銀行 所	ふりがな 口座名義人	
預金種目	普通 当座	口座番号	

4 添付書類

- (1) 本人確認ができる書類
- (2) 検診に係る費用を支払ったことが分かる書類（領収書）
- (3) 検診結果の内容が分かる書類