

様式第1号（第4条関係）

安芸高田市大腸がん検診精密検査費用一部助成事業
料金支給申請書兼請求書

令和 年 月 日

安芸高田市長 様

安芸高田市大腸がん検診精密検査費用一部助成事業について、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 安芸高田市 町 _____
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	_____銀行・農協 _____支店	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) 検査に係る費用を支払ったことが分かる書類（領収書）