ご記入にあたってのご説明

記入例

ドック補助金交付申請書				
ドックの種類 日帰りドック・1泊2日以上の人間ドック・脳ドック				
1 交 付 申 請 額	15,000	円		
受 検 期 間	令和 ○ 年 ○ 月	月〇日から	年 月	日 まで (1 日)
受 検 機 関	000000	00		
受 検 費 用	41,800	円		
申 請 者 の 受 取 金 融 機 関	金融機関名	00	銀行 金庫 農協・信組	本店 支店 本所·支所 出張所
	普通預金口座番号	123456		
	フリガナ	ゴジョ タロウ		
	預金名義人氏名	互助 太郎		
上記のとおり申請します。 令和 〇 年 〇	月〇日			
	所属	所	OO7	त्तं
会員		番号	12345	
	氏	名	互助 太	郎 2 💮
一般財団法人滋賀県市町				

1 申請額 その他 ・日帰りの人間ドック ・請求書内の日付は全て和暦でご記入 15,000円 ください。 ・1泊2日以上の人間ドック ・複数のドックを受検したときは、該当の ・脳ドック(MRA検査又はMRI検査を含んだ脳検査を受検し ドック毎に交付申請書を作成してくださ た場合を含む。) い。 15,000円 添付書類について 2 氏名 ・受検費用の領収書を添付してくださ ・氏名は「署名」または「記名押印」となります。 い。(写し可) 署名(自署)の場合: 押印不要 記名(入力)の場合: 押印が必要