

記入例

様式第1号（第4条関係）

大腸がん検診精密検査費用助成 申請書兼請求書

提出する日を記入

2025 年 12 月 23 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助成事業について、次のとおり関係書類を添えて申請し、助成金を請求します。

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 安芸高田市吉田町吉田 791 自署（手書き）又は
氏名 安芸 一郎 氏名を印字の上、押印してください。

電話番号（ 0826 ） 42 — 5633 日中連絡がつく番号を記入

2 大腸がん（便潜血）検診の実施内容

実施月（ 2025 年 8 月 ） 一次検査の実施月を記入

種 別（ 総合健診 ・ 人間ドック健診 ・ 特定健診 ・ 個別大腸がん検診 ）
※該当に○印をつけて下さい。

3 助成金申請額 金 2,000 円 金額が訂正された申請書は
受付できません。

4 振込先

金融機関名称	<u>ひろしま</u> 銀行・ <u>農協</u> <u>吉田</u> ・信金 支店	フリガナ 口座名義人	<u>アキ イチロウ</u> <u>安芸 一郎</u>
預金種目	<u>普通</u> ・ 当座	口座番号	<u>1234567</u>

5 添付書類

- 検査に係る費用を支払ったことが分かる書類（領収書の写し）
- 検査結果の内容が分かる書類の写し
- 口座番号が確認できるものの写し
- 本人確認ができる書類の写し

申請者本人の口座を振込先としてください。口座名義人が本人と異なる場合は、お振込みできません。