

松山市がん検診費用助成請求書

記入例

(宛先)

松山市長

年 月 日

記入しないでください。

債権者番号

住所

松山市萱町6丁目〇ー〇

受診者ご本人様です。
相続人申請の場合は、
相続人です。フリガナ
氏名マツヤマ ハナコ
松山 花子

電話

089-911-〇〇〇〇

次のとおり助成金の請求をいたします。

請求金額	職員が記入します	円
------	----------	---

振込先

金融機関名	〇〇	銀行 金庫 農協	〇〇	本店 支店 出張所
普通預金	当座預金	口座番号	1111111	
フリガナ 口座名義人	マツヤマ ハナコ 松山 花子			

ご本人様名義の口座をご記入ください。

助成対象者本人が死亡の場合は、以下の念書欄に署名押印してください。

念書

(宛先) 松山市長

申請者をご遺族の場合はご記入ください

年 月 日

相続人

住所

氏名

続柄

年 月 日 _____ の死亡により、松山市がん検診費用助成金の請求及び受領について相続人の間で異議が生じて、私が全責任を持って解決し、松山市には一切御迷惑はおかけいたしません。

市担当者確認欄

銀行口座	☐	写真貼付の身分証明書	☐	その他の書類	☐
受付者		()			