

令和4年度 糸島市（胃がん・子宮頸がん・乳がん）個別検診

記入例

自己負担金無料申請書

令和 ○年 ○月 ○日

糸島市長様

申請者

住所 糸島市○○一丁目1番1号

フリガナ イトシマ タロウ
氏名 糸島 太郎 (署名または記名押印)

電話番号 000 - 000 - 000

※申請者と受診者が別世帯の場合、委任状が必要です。

(胃がん)・子宮頸がん・乳がん) 個別検診受診にあたり、下記の受診者の自己負担金無料申請を行います。

記

1 申請理由

- ①市民税非課税世帯 ②生活保護世帯

2 受診者及び受診者の同一世帯者(市民税課税及び生活保護受給状況の確認同意者)

申請にあたり市民税の課税及び生活保護受給状況について、確認されることに同意します。

Table with columns for Name, Birth Date, and Address. Includes a note: '受診者を含め、世帯全員の氏名を記入。本人の自署でない場合、押印が必要'.

判定 table with options: 1 該当 (非課税・生保) and 2 非該当

受付日 (Date of Receipt) field

(受付者: )