

蕨市後期高齢者医療PET検診受診費補助金交付申請書

被 保 険 者 番 号		受 付 番 号	
フリガナ		生年月日	
受 診 者 氏 名			
受 診 者 住 所			
受 診 医 療 機 関		受 診 日	
受 診 費 用	円		
請 求 金 額	円		
<p>後期高齢者医療保険料の納入状況を確認することに同意します。 上記のとおり、領収書を添えて申請します。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>蕨市長 へ</p> <p style="text-align: center;">住 所</p> <p style="text-align: center;">氏 名</p> <p style="text-align: center;">電話番号 ( )</p>			

振 込 先 金 融 機 関 名	銀行 金庫 農協			支店
預 金 種 目	普通 ・ 当座 ・ 貯蓄	口座番号		
フリガナ				
口座名義人				