

## 婦人科系検診補助金 申請書

[申請日] 20 年 月 日

私は、下記のとおり婦人科系検診補助金を申請いたします。

記

【申請項目】補助申請する項目にを入れてください。

乳がん検診		婦人科検診 (子宮頸がん検診・子宮体がん検診・卵巣がん等)	
-------	--	----------------------------------	--

### 【会員登録情報】

会員氏名		会員番号	
協会への 登録住所	都道府県		市区郡

### 【振込口座情報】

	銀行 信用金庫 信用組合 農協		本店 支店 出張所
--	--------------------------	--	-----------------

預金種類	普通・当座	口座番号							
------	-------	------	--	--	--	--	--	--	--

口座名義(カナ) ※記入必須

--

※裏面に、婦人科系検診で医療機関にお支払した  
領収書(コピー)と診療明細書(コピー)を  
貼付してください。

※ 協会事務局記載 振込金額		
会計担当理事	委員長	事務局担当者