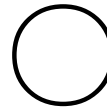


人間ドック補助金請求書

捨印



年 月 日

公益財団法人目黒区勤労者サービスセンター理事長 あて
人間ドックを受診しましたので、補助金を請求します。

請求金額 4 0 0 0 円

補助金の受領を_____に委任します。
(代理人が窓口で受領する場合のみ記入してください)

会員番号	0				-			請求者氏名		印		
自宅住所	〒					電話番号 (日中連絡可能)						
窓口	領 収 証								年	月	日	
	上記金額を受領しました。								(代理人を受領する場合は代理人の氏名と印)			
振込先	金融機関名	銀行・信用金庫・信用組合 その他()							支店・出張所 その他()			
	口座の種類	普通 ・当座 ・その他()					口座番号					
	カタカナ記入 口座名義人											
ゆうちょ銀行	種目	契約種別	通 帳 記 号				通 帳 番 号					
	166	30	1			0	の	右詰め記入				
カタカナ記入 口座名義人							振込日(※記入しないで下さい)		月	日	振込	

※下記の欄も必ず記入してください。

受診日	年	月	日
受診施設	施設名		
	住所		
	電話番号		

◎人間ドック補助金を請求する場合、下記の項目が記載された領収書等が必要です。

- 【領収書】 ①人間ドックの受診であること。
②受信日
③受診金額
④受診者の氏名・生年月日

受 付 印

常務理事	事務局長	主任	担当者	書類確認	入力日
					.
					.