

人間ドック受診補助金請求書

一般財団法人東京広域勤労者サービスセンター理事長 殿

人間ドック受診補助金について、受診したことを証明する書類(領収書等)を添えて、下記のとおり請求します。

会員住所

会員氏名

⑨

会員番号	3	1								
------	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

請求金額	金			0	0	0	円
------	---	--	--	---	---	---	---

受診者氏名	会員・配偶者 (○で囲んでください)	
-------	-----------------------	--

受診医療機関	名称	TEL
受診日	平成 年 月 日	日帰りドック 5,000円
	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日	1泊2日ドック 10,000円

(受診補助金の受領を委任する場合に記入してください。)

受診補助金の受領を、 _____ に委任します。 ⑨

確認

人間ドック受診補助金受領書

受領金額	金			0	0	0	円
------	---	--	--	---	---	---	---

平成 年 月 日

上記の金額を受領しました。

受領者氏名

⑨

※処理欄

(決定 平成 年 月 日)

事務局長	所長	担当	入力	支給