

# 申請書の記入例

記入日

## 横浜市がん検診における精密検査費用助成金支給申請書

令和〇〇年 〇月 〇日

横浜市長

必ず消えないペンで記入してください。

(申請者) 〇〇 〇〇

住所 横浜市中区本町 6-50-10

### 申請者欄

住所、氏名、助成対象者との続柄（本人・親・子 など）、生年月日、性別、電話番号（日中連絡が取れる電話番号）を記入してください。

氏名 横浜 一郎

(助成対象者との続柄) 本人

生年月日 T (S) 29年 4月 1日

性別 (男) ・ 女

電話 045 (271) 2453

### 対象者

助成対象者の氏名、フリガナ、性別、生年月日、住所、電話番号（日中連絡が取れる電話番号）を記入してください。申請者と同じ場合は省略可能です。

横浜市がん検診における精密検査費用助成金の支給を受  
ん検診における精密検査費用助成実施要綱を遵守します。

添付書類：  領収証（写し）  診療明細書（写し）

対象	フリガナ								
氏名	申請事由	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	男・女	T・S	年	月	日		

当てはまる申請事由に✓をしてください。

1	申請事由	<input type="checkbox"/> 胃がん <input type="checkbox"/> 大腸がん <input type="checkbox"/> 肺がん
---	------	---

※助成金申請金額は診療明細書のうち、本市が認める精密検査費  
ご希望するお振込口座をどちらか選択の上、チェックを入れてください。

ゆうちょ銀行以外の銀行口座へお振込み（普通口座のみ）

振込先	金融機関名	銀行 信金 信組 農協	口座番号 (右詰)	口座名義人 (カタカナ)
	<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行へのお振込み（普通口座のみ）			

ゆうちょ銀行へのお振込み（普通口座のみ）

振込先	ゆうちょ銀行	※漢数字三桁で記入	本店 支店	記号	口座名義人 (カタカナ)	ヨコハマ イチロウ
	口座番号 (右詰)			1		

(委任欄)

私は、次の者に横浜市がん検診における精密検査費用助成金支給申請と受領する一切の

委託者（対象者）署名 〇〇 〇〇 受任者（申請者）署名 〇〇 〇〇

※1 申請者と対象者が同一の場合、省略できます。

※2 原則、対象者の方の口座となりますが、申請者の口座を希望する場合は委任欄をご記入ください。

### 委任欄

### 事務処理欄

次の場合は委任欄に、委任者(対象者)と受任者(申請者)の両方に記名、押印をしてください。  
・申請者と対象者が異なる場合  
・口座名義人と対象者が異なる場合

何も記入しないでください。

事務処理欄

ことについて同意します。