

年 月 日

八幡平市長 様

申請者 住 所
氏 名
生年月日 年 月 日
電話番号

八幡平市脳ドック受診助成金交付申請書

八幡平市脳ドック受診助成金について、関係書類を添えて、次のとおり申請します。

受診医療機関	
受診年月日	年 月 日
助成対象経費	

【添付書類】

- 1 脳ドックを受診したことを証明する書類（受診年月日及び金額の記載のある領収書）の写し
- 2 申請者の個人番号カード、パスポート又は運転免許証その他官公署が発行した免許証、許可証若しくは資格証明書等（本人の写真が貼付されたもので、有効期限内にあるものに限る。）の写し。ただし、これらの書類を提出できない場合は、医療保険の資格確認書、各種公的年金証書等官公署発行の書類で本人しか持ち得ないと判断されるもの（有効期限内にあるものに限る。）の写しについて、いずれか2点を提出するものとする。