

がん検診無料券等〔交付・再交付〕申請書

年 月 日

(あて先) 姫路市長

申請者氏名 _____

(続柄 _____)

交 付 対 象 者	住所 〒 _____ 姫路市
	電話 _____
種 別	ふりがな 氏 名 _____ 男・女
	生年月日 昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生
理 由	<ul style="list-style-type: none"> 1 無料クーポン券等を紛失、損傷したため 2 転入してきたため 3 その他 (_____)
交 付	<ul style="list-style-type: none"> 1 郵送で交付希望 2 後日、窓口受け取り希望 (_____ sc, _____ HC で受け取り希望)

チ ェ ッ ク 欄	<input type="checkbox"/> 対象年齢確認
	<input type="checkbox"/> 身分証確認 (対象者本人・申請者)
	<input type="checkbox"/> 受付者 (_____) sc・ _____ HC