

がん検診無料券等〔交付〕申請書

平成 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 — —
	ふりがな 氏 名 男・女
	生年月日 昭和・平成 年 月 日生
種 別	・ 無料クーポン券 (胃リスク・胃・肺・大腸・乳・子宮・肝炎) ・ 受診勧奨券 (歯周病・結核)
理 由	1 転入してきたため 2 その他 ()
交 付	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)

保健所 記入欄	<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 () s c ・ HC