

NO _____

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			