

# 青梅市中小企業従業員等互助会 人間ドック検診料補助申請書

人間

**申請手順**

- ①申請書を記入する。
  - ②人間ドックの領収証(会員名記載必要。コピー可)を用意する。
  - ③申請書及び人間ドックの領収証を互助会事務局へFAX(0428-23-1122)または郵送する。
- ※毎月15日までの受付分を、当月末にご指定の口座へお振込いたします。

|      |  |
|------|--|
| 事業所名 |  |
| 電話番号 |  |
| 担当者名 |  |

| 検診者名 | 区分          | 受診機関              |
|------|-------------|-------------------|
|      | 会員・配偶者・扶養親族 | 青梅市健康センター 新町クリニック |
|      | 会員・配偶者・扶養親族 | 青梅市健康センター 新町クリニック |

会費引落口座へ振込を希望します。

以下の口座へ振込を希望します。

| 金融機関名          | 種別       | 口座番号 |
|----------------|----------|------|
| 銀行・信金<br>信組・農協 | 普通<br>当座 |      |
| フリガナ           | 電話番号     |      |
| 口座名義人          |          |      |

※複数名申請の場合はコピーしてお使いください。