

各種健診受診券交付申請書

田辺市長 あて

令和 年 月 日

申請者

住所 田辺市

氏名 (自署)

生年 昭和 年 月 日
月日 平成

電話

対象者との関係 ()

下記の理由により、特定健康診査受診券及び各種検診受診券の 交付・再交付 を申請します。

記

検診の種類	・ 特定健康診査受診券 ・ 各種検診受診券 (胃 ・ 肝炎 ・ 大腸 ・ 肺 ・ 乳 ・ 子宮) ・ 歯周病検診受診券 ・ 健康ドック ・ クーポン券 (乳がん ・ 子宮頸がん) ・ 健康診査受診券
申請理由	1. 転入のため 2. 紛失のため 3. 右記検診の受診を希望するため (・ 健康ドック ・ 健康診査) 4. その他 ()

対象者について

氏名	フリガナ	□申請者と同じ
	氏名	
住所	田辺市	
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日	

【市役所記入欄】

□申請者の本人確認 : マイナンバーカード ・ 運転免許証 ・ その他 ()

□申請者と対象者が異なる場合の対象者の確認又は委任状 :
マイナンバーカード ・ 運転免許証 ・ その他 () ・ 委任状

□システムで対象者と受診履歴の確認 : 済

□口頭で今年度受診していないかの確認 : 済

受付担当者