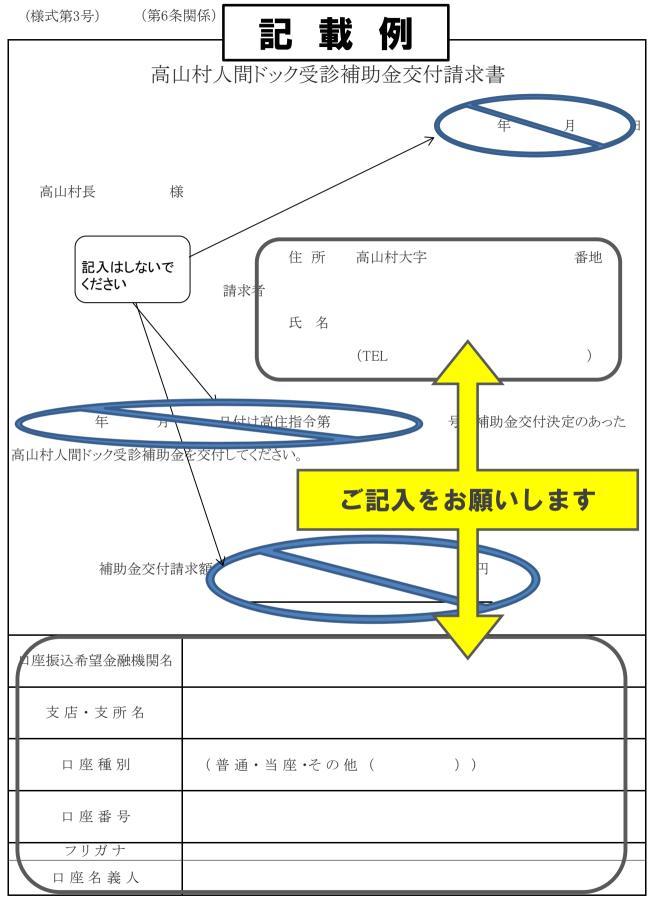
(様式第3号) (第6条関係)

高山村人間ドック受診補助金交付請求書							
				年	月	日	
高山村長	様						
		企	高山村大字		포내		
	請求者		尚 田刊 八十		番地		
	NIT TO PA	氏 名					
			(TEL)		
年月日付け高住指令第				号で補助金交付決定のあった			
高山村人間ドック受診補助金を交付してください。							
補助金交付請求額			円				
口座振込希望金融機関名							
支店・支所名							
口座種別	(普通・	当座・その)他())			
口座番号							
フリガナ							
口座名義人							

- ※ 領収書(原本)、受診結果通知書(写し)を提出してください。
- ※ 受診の結果、メタボリックシンドローム、糖尿病等の生活習慣病及びその予備群と 判定された方は、村の保健指導を受けていただくことがあります。



- ※ 領収書(原本)、受診結果通知書(写し)を提出してください。
- ※ 受診の結果、メタボリックシンドローム、糖尿病等の生活習慣病及びその予備群と 判定された方は、村の保健指導を受けていただくことがあります。