

乳がん検診補助金支給申請書（事業所等委任用）

年 月 日受診		被保険者 ・ 被扶養者		
記号	番号	受検者氏名	実施費用	※組合記入欄 支給金額
			円	※ 円

- ◎ 領収書(原本)を添付し、提出してください。
- ◎ 乳がん検診の記載がない場合は、明細書（写し可）も提出してください。

製紙工業健康保険組合理事長 殿

上記のとおり支給申請し、婦人科検診補助金の受領を下記被委任者(事業主等) に委任します。

年 月 日

被保険者住所

被保険者氏名

被委任者住所(事業主等)

被委任者氏名(事業主等)

※振込先は、被委任者名義の口座を記入してください。

【振込先】

金融機関名	銀 行 信用金庫 支店		
口座種別	普通・当座	口座番号	
口座名義人	(フリガナ)		

子宮がん検診補助金支給申請書（事業所等委任用）

年 月 日受診		被保険者 ・ 被扶養者		
記号	番号	受検者氏名	実施費用	※組合記入欄 支給金額
			円	※ 円

◎ 領収書(原本)を添付し、提出してください。

◎ 子宮がん検診の記載がない場合は、明細書（写し可）も提出してください。

製紙工業健康保険組合理事長 殿

上記のとおり支給申請し、婦人科検診補助金の受領を下記被委任者(事業主等) に委任します。

年 月 日

被保険者住所

被保険者氏名

被委任者住所(事業主等)

被委任者氏名(事業主等)

※振込先は、被委任者名義の口座を記入してください。

【振込先】

金融機関名	銀 行 信用金庫			支店
口座種別	普通・当座	口座番号		
口座名義人	(フリガナ)			