

## 人間ドック受検助成金交付請求書

金 額	円
-----	---

人間ドックを受検したので、上記の助成金を請求します。

なお、助成金については、下記の事業所口座に振り込んでくださるようお願いいたします。

平成 年 月 日

(一財) 水戸市勤労者福祉サービスセンター理事長 様

事業所名

会員住所

会員氏名

⑩

(事業所番号 )

振込口座 (会員番号 )

金融機関名	銀行・信用金庫		本 店
	組合・労働金庫		
口座の種類	普通・当座	口座番号	
口座名義人			

※領収書の写しを添付してください。

事務局長	次長	係長	係