様式第１号（第５条関係）

黒部市膵がんドック助成金交付申請書

年　　月　　日

黒部市長あて

黒部市膵がんドック助成金交付要綱第５条の規定により、下記のとおり申請します。

<table>
<tr><td rowspan="3">申請者</td><td>ふりがな</td><td colspan="2"></td><td>性別</td><td colspan="2">生年月日（受診時における年齢）</td></tr>
<tr><td>氏名</td><td colspan="2"></td><td>男・女</td><td colspan="2">年　　月　　日
（　　歳）</td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="6">〒 938－
富山県黒部市
電話（　　）　　－</td></tr>
<tr><td colspan="2">申請金額</td><td colspan="6">円</td></tr>
<tr><td rowspan="2">振込先</td><td>金融機関名</td><td colspan="3">銀　行・金　庫　　本店・支店
信用組合・農　協　　出張所</td><td>預金種別</td><td colspan="2">普通・当座</td></tr>
<tr><td>口座番号</td><td colspan="2"></td><td>フリガナ
口座名義人</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">添付書類</td><td colspan="6">□膵がんドックコースの結果書類の写し
□膵がんドックコースの領収書の写し
□振込口座が分かるものの写し（口座は申請者名義のものに限る。）</td></tr>
</table>

次のことについて同意のうえ、申請します。※同意される場合は、□にチェックを入れてください。

□　市が膵がんドックの検査結果を市民病院と共有すること、ドックの結果治療が必要だった場合は治療経過等を市が追跡すること、必要な場合は結果に応じた保健指導を受けること。

□　本申請に係る必要事項の確認のため、担当職員が住民票を閲覧し、市税の納税状況について税務関係課から報告を求めること。

氏名　　（自署）