

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

健診機関名、住所、代表者名
を記入し、代表者の印を押印

代表者名 _____ 印 _____

年 月健診分補助金請求額 円

請求額（健診月 1 か月の合計額）を記入
請求書及び実績報告書（別紙 4）は健診月ごとに作成

請求額となるように内
訳（単価及び金額）を
記入