

**記入例**

の枠内をご記入ください。

津山市長 殿

① 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

①ご記入日を記載してください。

津山市検診等無料券交付申請書

がん検診等を受診するにあたり、無料券の交付を申請します。  
 なお、当該申請に係る収入状況の申告に代えて、私の世帯の市県民税課税状況を閲覧することに同意します。

②申請者の氏名を記入ください。  
 (本人申請の場合押印不要)

申請者	フリガナ	ツヤマ タロウ	③ 大正・昭和・平成 生年月日 ○年○月○日 (○○歳)
	② 氏名	津山 太郎	
	④ 住所	④住民票のある住所をご記入ください。 津山市山北△△-□□ さくらマンション ○○○号室	⑤ 電話番号
⑥ 申請理由		<input checked="" type="checkbox"/> 市県民税非課税世帯 <input type="checkbox"/> 生活保護受給者	

⑥どちらかをチェックしてください。

⑦代理申請の場合記名し、申請者の印鑑を押印ください。

代理人が申請する場合には下記の欄もご記入ください。

無料券受領の委任  
 下記のことを代理人として交付申請、受領を委任します。

⑦ (申請者) 氏名 津山 太郎 津山

(代理人) 住所 津山市山北××-○○  
 氏名 津山 花子 津出

⑦代理人の印鑑を押印ください。申請者と同じ名字の場合は異なる印鑑を押印してください。

津山市記入欄

受付月日	令和 年 月 日
受付部署	加阿勝久健国 茂波北米増保
受付職員	
発行の可否	可 ・ 否

発行番号	
No.	がん検診等無料券 (生保を含む)

国保 No. 1～  
 加茂 No.1001～  
 阿波 No.2001～  
 勝北 No.3001～  
 久米 No.4001～  
 健増 No.5001～