

# 乳がん検診受診券交付申請書

令和 年 月 日 申請

酒田市長 殿

昨年度、酒田市の乳がん検診を受診しなかったため、乳がん検診受診券を申請いたします。

【住 所】 酒田市

【氏 名】

【生年月日・年齢】 昭和 年 月 日 ( 歳)

【電 話 番 号】

【受診医療機関】  庄内検診センター（集団検診）

個別医療機関（個別検診）

本人確認ができるもの（運転免許証・健康保険証など）を持参してください。

※代理人の方がこられる場合は、代理人分と申請者分(写し可)を持参してください。

◆代理人に委任する場合は、申請者が右記委任状に記入してください。

## 委任状

私は、下記の代理人に乳がん検診受診券の申請に関する行為を委任します。

○申請者 氏名 \_\_\_\_\_

○代理人 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 申請者との関係

電話 \_\_\_\_\_ ( )

## 職員記載欄

〔確認者名〕 \_\_\_\_\_

〔確認書類名〕 運転免許証・健康保険証・マイナンバーカード・その他 ( )

〔受付年月日〕 令和 年 月 日 受付

〔交付方法〕 ・窓口 (令和 年 月 日 交付)

・郵送 (令和 年 月 日 発送)

〔受診履歴〕 最終受診日 平成・令和 年 月 日 / 受診歴なし

〔個人コード〕 \_\_\_\_\_