

様式第1号（第7条関係）

新たなステージに入ったがん検診の総合支援事業
無料クーポン券交付（再交付）申請書

年 月 日

守山市長 あて

申請者 住所
氏名
電話

次のとおり無料クーポン券の交付（再交付）を申請します。

交付（再交付）の種類	1 子宮頸がん検診無料クーポン券 2 乳がん検診無料クーポン券
交付（再交付）を受けようとする理由	1 当該年度の基準日以降の転入により、他市区町村が発行した無料クーポン券を有する者（年 月 日に 市区長村より転入）
	2 無料クーポン券の紛失
	3 無料クーポン券の汚損・破損

新たなステージに入ったがん検診の総合支援事業クーポン券の発行に際して、私の住所等について、守山市健康福祉部関係課員が、住民基本台帳にて確認することを承諾します。

氏名 _____

（子宮頸がん・乳がん）検診無料クーポン券を受領しました。

受領サイン _____

※他市区町の無料クーポン券添付

守山市記載欄	無料クーポン券	1 交付	2 再交付
	受付者		