

令和 年 月 日

富岡市長 様

PET/CT 健診割引受診申請書

富岡市 PET/CT 健診割引受診券交付要綱第4条の規定により次のとおり申請します。
なお、当該申請に当たり、私の市税等の納付状況について調査することに同意します。

申請者	住所	富岡市		
	ふりがな		性別	男・女
	氏名			
	生年月日	年 月 日（ 歳）		
	電話番号			

備考

申請するには、次のいずれにも該当していなければなりません。

- 1 PET/CT 健診を受けようとする年度の末日において満19歳以上であること。
 - 2 市税等の滞納がないこと。
 - 3 PET 検査（陽電子放射断層撮影によるがん検査をいう）の保険診療対象者でないこと。
- ※ 女性の場合、妊娠及び妊娠の可能性がないこと。

※代理人が窓口で申請する場合は、以下もご記入ください。

私が代理で申請することに当たり、本人の同意を得ています。				
代理人	氏名	（本人との続柄）		
	生年月日	年 月 日		
	住所			
確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他（ ）			

【市確認欄】

市税等の 納付状況	確認日	確認者印	結果	交付番号
	年 月 日		滞納なし ・ 滞納あり	