（様式9号）

PET検診助成給付金申請書

受付日

一般財団法人　福島県農協役職員共助会　御中

私は、PET検診助成給付金実施要領に基づき、検診を実施いたしましたので、
下記のとおり助成給付金の申請をいたします。

Ⅰ．会員情報

申請年月日　令和　　年　　月　　日

会員コード			会員氏名	
団体コード	－	会員番号	（旧姓　　）	㊞
｜　｜　｜		｜　｜　｜		

Ⅱ．PET検診助成給付金申請内容

検診年月日

令和 ｜ 年 ｜ 月 ｜ 日

共助会使用欄
□ 30，000円
□ その他（　　円）

検診代領収金額		所属団体からの助成金額		PET検診助成給付金申請金額	
円	－	円	＝	円	

※助成がある場合のみ記入してください。

※PET検診助成給付金は30，000円までの給付になります。

添付書類⇒「検診が実施されたことが証明できる書類（領収書・振込通知書など）の写し

添付書類のり付け箇所

添付方法
①領収書は網掛け部分にのりで添付すること。（横幅が同じものは用紙いっぱいに貼ってください。）
②ホッチキスやセロテープは紛失の恐れがあるので使用しないでください。
③領収書を横向きや逆さまに貼らないでください。
④重ねて貼るときは、ずらさずにそのまま重ねて貼ってください。

横に長い領収書は右端を折り返して添付してください。

注意！　対象受診期間　令和6年4月1日～令和7年3月31日
申　請　期　日　**令和7年4月5日（当会必着）**
※申請は【会員⇒所属団体⇒共助会】となりますので、検診後は早めに申請してください。
※期日以降の申請は受付できませんのでご注意ください。

注意！　過去に助成を受けた会員も助成対象となりますが、過去2事業年度以内（令和6年度申請の場合は令和4年度・令和5年度）に助成を受けた会員は助成対象となりません。

（注1）この申請書用紙はコピーしてご使用ください。
（注2）記入事項および申請方法について、ご不明な点はお問い合わせください。TEL024-554-3512
（注3）この届け出によって取する個人情報は、当会の給付金支払い事務・統計・および分析等を目的に利用いたします。

団体名

㊞

※公印省略不可

事務局長	検証	起案