

# 請 求 書

一 金 \_\_\_\_\_ 円 也

ただし、原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律第7条に基づく被爆者健康診断（一般検査・がん検診・精密検査）に係る委託料（令和 年 月 実施分）として

（内訳） 別紙被爆者健康診断実施報告書等のおり

上記のとおり請求します。

令和 年 月 日

住所： \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_ 印

鹿児島県知事 塩田 康一 殿

《振込先口座》

金融機関名称及び支店名 \_\_\_\_\_

口座の種類及び口座番号 \_\_\_\_\_

(フリガナ \_\_\_\_\_ )

口座名義 \_\_\_\_\_