

様式第 1 号（第 5 条関係）

年 月 日

浜田市長 様

浜田市ピロリ菌検査費助成金交付申請書

浜田市ピロリ菌検査費助成金の交付を受けたいので、次のとおり浜田市ピロリ菌検査費助成金交付要綱第 5 条の規定により申請します。

申請者	住 所	
	氏 名	
	電話番号	
	生年月日	