

# 柏市がん検診受診の領収書をご希望の方

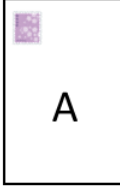
がん検診会場で自己負担額をお支払いされた際に発行した領収書（レシート）は、民法上領収書として認められています。

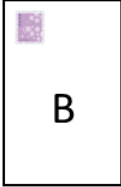
改めて領収書が必要な方は、下記の手順で依頼してください。


なお、発行できる領収書は、①受診者の名前②金額③受診した検診名④領収書の発行元を記載した領収書になります。

## 領収書発行依頼の手順

### 1


  
A

  
B

  
C

① 切手を貼った封筒2枚    ② c 検診時の領収書（レシート）  
A 郵送用封筒  
B 返信用封筒

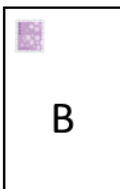
### 2

  
A

〒261-0002  
千葉県千葉市美浜区新港32-14  
ちば県民保健予防財団  
地域渉外課 柏市担当 宛

A 郵送用封筒に宛先を記入する

### 3

  
B

B 返信用封筒に返送先の

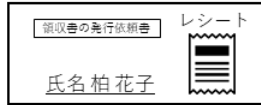
- ① 郵便番号
- ② 住所
- ③ 氏名


を記入する

### 4

下欄の 領収書の発行依頼書 を切り取り

- ① 氏名を記入
- ② 領収書（レシート）を枠内にのり付け

  
D



Aの封筒にB・Dを入れて郵送する

- ・公益財団法人 ちば県民保健予防財団に到着後、2週間程度で領収書を返送します。
- ・c 領収書（レシート）の添付がない場合は、**発行できません**のでご注意ください。
- ・下欄の 領収書の発行依頼書 は、同内容であれば様式・書式は問いません。

問い合わせ  
柏市 健康増進課 TEL：04(7168)3715  
FAX：04(7164)1263

切り取り

領収書の発行依頼書

レシート貼付部位

柏市がん検診の領収書の発行を依頼いたします。

氏名

---