

送 付 票

送付元	送付日	送付先	受領日
区保健福祉センター		健康局健康推進部 健康づくり課	
担当：			
連絡先：			

送付物	送付件数	受付番号	備 考
大阪市健康診査申込兼同意書 一式		～	
大阪市がん検診推進事業及び受診率向上事業自己負担金償還払い申請書 一式		～	
大阪市がん検診推進事業及び受診率向上事業にかかる住所変更等・クーポン券（再）交付申請書 一式		～	

受領確認済票

送付元	受領確認日	送付先	受領日
健康局健康推進部健康づくり課		区 保健福祉センター	
担当：			
連絡先：			

受領物	受領件数	区での受付番号	備 考
大阪市健康診査申込兼同意書 一式		～	
大阪市がん検診推進事業及び受診率向上事業自己負担金償還払い申請書 一式		～	
大阪市がん検診推進事業及び受診率向上事業にかかる住所変更等・クーポン券（再）交付申請書 一式		～	