

平成 年 月 日

## 人間ドック 立替金請求書

¥ \_\_\_\_\_

但し、人間ドック費用 立替金

上記の通り、人間ドック（特定健診含む）健診結果表又は結果データを添付して  
請求致します。

ヤンマー健康保険組合 理事長殿

事業所 名称

代表者 \_\_\_\_\_ 印

振込先

\_\_\_\_\_ 銀行 \_\_\_\_\_ 支店

フリガナ

普通・当座 No \_\_\_\_\_ 口座名義 \_\_\_\_\_