第4号様式（第3条関係）

受領書

年　　月　　日

　　　　　　　　　　長　様

受領者名　　　印

受診券を下記のとおり受領しました。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 受給者番号 | 受診券交付番号 | 受診券交付年月日 | 備考 |
|  |  |  |  |  |