



広島市 乳がん検診 受診券

平成**29**年度

有効期限：平成31年3月31日

受診券番号

0000000000

見 本

氏 名

□□□□□□□□

生年月日

昭和00年00月00日

住 所

広島市□区□□□□□□□□□□□□□□