

福祉医療費受給者再交付届出書

(あて先) 周南市長

提出日

R5 年 4 月 13 日

保護者氏名	周南 太郎							
現住所	周南市岐山通1丁目1番地							
受給者氏名	生年月日	受給者証記号		受給者証番号				
周南 一郎	H28 年 4 月 1 日生	7	6	0	1	2	3	4
周南 花子	R4 年 5 月 6 日生	7	3	5	6	7	8	9
	年 月 日生							
	年 月 日生							
	年 月 日生							
下記理由により再交付を申請します。								
理由 (紛失以外のときは受給者証を添付してください。)								
1. 紛失								
2. 破損								
3. 汚損								

職員処理欄

令和 年 月 日 受給者証回収 済 ・ 未

令和 年 月 日 受給者証 再交付済 ・ 郵送済

受付印

決裁	課長	課長補佐	係長	係	備考