

申 出 書

(あて先) 周 南 市 長

令和 年 月 日

本人	住所					
	氏名					
	生年月日	昭・平	年	月	日	
申請書を作成できない理由						
疾病・障害・非識字・その他（ ）						
申請内容 と目的	健康診査の自己負担減額申請書のとおり 使用目的：					
本人は、上記理由により申請書を作成することができないため、申出人が申請書を代筆作成しました。この申請書は、本人の指示のもとに作成したものであり、本人の意思に基づくものであることに相違ありません。この申請書に関する責任は申出人にあり、周南市に一切の迷惑をかけませんので、この申請書の受理につきまして申し出ます。						
申出人	住所					
	氏名					
	生年月日	昭・平	年	月	日	