

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 :
<p>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。</p>	
申 出 人	住 所 _____
	氏 名 _____
	生年月日 昭・平 年 月 日