

記入例

■■ 〇〇 年 〇月 〇日

狛江市長 宛て

住 所 狛江市和泉本町1丁目1番5号
再交付を申請される保護者の氏名
氏 名 枝豆 太郎

高校生等医療費助成制度 医療証再交付申請書

下記の理由により、高校生等医療費助成制度の医療証の再交付を申請します。

記

負担者番号									} 記入不要
受給者番号									
高 校 生 等	氏 名	枝豆 花子							
	生年月日	■■ 〇〇 年 〇月 〇〇日							

再交付年月日
年 月 日 } 記入不要

申請理由

- 1 なくした 2 破いた 3 汚した 4 その他
(具体的に書いてください。)

外出先で落としたため

受 付 印

※市チェック欄

証再交付

後日郵送

受付日に再発行済（本人確認書類：免許証・保険証・他）