

書き方見本

〈再交付〉

こども医療費受給者証（再）交付申請書

※ 必ず記入

こども氏名	生年月日	受給者番号
アカシ ハナコ 明石 花子	平成 20・1・1	8 8 8 8 8 8 8

受給者番号が分からない場合は記入不要です。

該当番号に○をつけ、内容を記入してください		
交付等	1 交付	1 郵便未着のため 2 その他 ()
	2 再交付	1 紛失 2 破損 3 その他 ()

受給者証の交付について、上記のとおり申請します。

明石市長様

△年 △月 △日

住所 明石市 **中崎1丁目5番1号**

氏名 **明石 太郎** ← 父又は母
(扶養義務者)

電話 (- **〇〇〇** - **〇〇〇〇〇**) 携帯可

※ 必ず記入

処理欄	受付者	証発行済	証回収	証訂正	D作成	受付印
		窓口・〒	依頼			
		(/)	一部済			
			全部済			