

記入例

妊産婦の医療受給者証再交付申請書

受給者	受給者番号	0111111	番号がわからないときは記入不要です	
	氏名	長岡 花子	生年月日	平成5年 5 月 5 日
	住所	長岡市大手通1丁目4番地10		
再交付申請の理由		<input type="checkbox"/> 破損のため <input checked="" type="checkbox"/> 紛失のため <input type="checkbox"/> その他 ()		

上記のとおり再交付を申請します。

令和5 年 10 月 1 日

申請者氏名 長岡 花子
(妊産婦)

長岡市長 様