

再交付

- ☐ 重度心身障がい者
- ☐ 乳幼児
- ☐ 中度身体障がい者
- ☒ 小学生
- ☐ ひとり親家庭等
- ☒ 中学生
- ☐ 妊産婦
- ☐ 高校生等

医療費受給者証 再交付申請書

令和8年 8月 5日

盛岡市長 様

申請者 住所 盛岡市内丸XX-XX

氏名 内丸 太郎

連絡先 090-XXXX-XXXX

医療費受給者証の再交付を受けたいので、次のとおり申請します。

No.	受給者氏名	生年月日	再交付を受ける理由
1	内丸 一郎	平成25年6月18日	破損（汚損） ・ 紛失 その他（ ）
2	内丸 華子	平成28年9月15日	破損（汚損） ・ 紛失 その他（ ）
3	内丸 次郎	令和元年11月17日	破損（汚損） ・ 紛失 その他（ ）
4		年 月 日	破損（汚損） ・ 紛失 その他（ ）
5		年 月 日	破損（汚損） ・ 紛失 その他（ ）