

証明書交付申請書

盛岡市長様

申請年月日	令和 年 月 日		
申請人 (世帯主)	氏 名		
	住 所		
	電 話	()	
代理人	氏 名		
	住 所		
	電 話	()	
申請者(代理人)確認	MNカード ・ 運転免許証 ・ その他 ()		

下記について、証明を願います。

証明内容	① 資格・加入期間証明書 ② 資格喪失証明書 ③ 医療費の総額及び自己負担額相当額の証明書		
証明を必要とする者	記号番号	—	
	氏 名		生年月日：
			生年月日：
			生年月日：
			生年月日：
使用目的			

(伺) 別紙(案)のとおり証明してよろしいか。

処理欄	課 長	補 佐	係 長	取扱者	公 印	収入証紙(1通：450円) ※②資格喪失証明書は無料