

様式第6号（第7条の3第3項）

ひとり親家庭等医療費等助成受給券再交付申請書

年 月 日

八街市長 様

申請者 住 所
氏 名 ⑩

八街市ひとり親家庭等医療費等の助成に関する条例施行規則第7条の3第3項の規定により、受給券の再交付を受けたいので申請します。

記

1. 申請理由

- (1) 紛失したため
- (2) 破損・汚損により使用にたえないため
- (3) その他 ()

(注 意) 破損・汚損を理由により再交付申請する場合は、現在の受給券を添付してください。