

記入例

様式第3号(第8条第3項)

八街市子ども医療費助成受給券変更申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

八街市長

様

〒289-1115

現住所を記入

申請者は、当該する子どもの保護者となります。押印は忘れずをお願いします。

住所 八街市八街ほ〇〇番地〇〇
氏名 千葉 一郎
電話番号 043-〇〇〇-〇〇〇〇
受給者番号 0123456

子ども医療費助成申請の内容に変更(誤り)がありましたので、八街市子ども医療費の助成に関する規則第8条第3項の規定... 住所や氏が変わった場合は、子どもの欄のみご記入ください。

Form with sections: 子どものフリガナ (千葉 ハナコ), 子どもの氏名 (千葉 花子), 世帯の状況の変更 (千葉 幸子, 母, 加入), 加入健康保険 (〇〇〇健康保険組合, 1. 社保, 千葉 一郎, 〇〇〇〇)

注 変更があった事項のみ記入してください。

市記入欄 ※市記入欄は記入しないでください。

Table with columns: 変更項目, 転居・保険・世帯・氏・階層, 階層変更日 (年 月 日), 旧階層, 新階層

※持参するもの

- 住所変更の場合...印鑑、受給券
氏変更の場合...印鑑、受給券、新しい健康保険証
世帯変更の場合...印鑑、受給券、その他必要となる書類(市民税課税証明書等)
世帯変更の場合、変更内容によっては、課税証明書が必要になります。
保険変更の場合...印鑑、受給券、新しい健康保険証