

国民健康保険はり・きゅう事業利用者証交付申請書

被保険者の 記号・番号	記号	山 1	番号	1	2	3	4	5	6	7	枝番	0	1					
交付を受ける 被保険者の氏名 ・性別・生年月日	下関 花子										1 男 ② 女	昭和 平成 令和	年 4	月 0	日 0	8	0	1
申請代理人	住所 下関市 南部町 1番 1号																	
	氏名 下関 一太郎 続柄 (子)																	
交付方法	① 窓口 ② 郵送 (/)										発送日	交付年月日	令和 3 年 4 月 1 日					
											注)有効期限	令和 4 年 3 月 31 日						
収納状況	① 完納 2. 滞納 (徴収係連絡済) 3. 新規										受付							

上記のとおり申請します。

令和 3 年 4 月 1 日

(〒 7 5 0 - 8 5 2 1)

住所 下関市 南部 町 丁目

1 番 1 号

(世帯主)

氏名

下関 太郎

電話番号 (0 8 3) 2 3 1 - 1 6 6 8

委任欄

本申請に基づく補助金の請求及び受領を施術者に委任します。

(世帯主) 氏名

下関 太郎

(宛先)

下関市長