

医療福祉費受給者証
交付状況証明書交付申請書

記入例

令和2年 11月 2日 (予定)

①転出予定日を記入してください。

下記の新住所に転出するので、上記証明書の交付を申請いたします。

令和 2年 10月 30日

②申請日を記入してください。

(新住所) 水戸市笠原町978番6

③転出予定地を記入してください。

(旧住所) つくば市研究学園一丁目1番地1

④つくば市での住所を記入してください。

(受給者名) 筑波 花子

⑤受給者名を記入してください。

(申請者) 筑波 太郎

⑥申請者名を記入してください。

◆注意◆

- ・茨城県外への転出の場合は申請不要です。
 - ・受給者1人につき1枚作成してください。
 - ・転出日以降、受給者証の利用はできません。
- 受給者証は必ず返却してください。**

- 1 県外転出の場合は、申請する必要がありません。
- 2 申請者氏名は原則として受給者とし、乳児等にあつては父母等となります。

別紙のとおり、証明書を交付してよろしいか伺います。

年 月 日

決裁者

起案者

受付者