様式第1号（第4条関係）

|  |
| --- |
| ＊をよくんで、わくのを、する□に☑してください。 |
| がい　　　　　　　 (　： ・ ・ )がい4のにより、のとおりします。 |
| （） | ふりがな　 |  |  |
| 　　　 |
|  |  |
|  | 　　　　　　－　　　　　　－※にがとれるをしてください |
| する | * 1
 |  |  |
| * だがを**しない**
 |
| * 2
 |  |  |
| * Ａ
 |  |  |
|  |  |  |
| * （）
 |  |  |
| のについて | * はのを**しない**

はのホームページからダウンロードできます |
| ※**の**にをするはがです。 |
|  | * をします
 |
|  | (　： ・ ・ ) |
| 　　 | 〒 |
|  | 　　　　　　－　　　　　　－ |
|  | * のとがなるため　　□その
* がしいため
* 、によりのため
 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ※役場記載欄 |
| （）・のがない、きにがかかるがあります。・()でのはのしをしてください。・がするはをしてください。はです。 |  | 受付印 |
|  |
| □代理人委任状□特定医療費(指定難病)受給者証□透析通院のため増額交付 |