第2号様式（第3条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

申請者　様

長

受診券発行通知書

あなたから交付（変更）申請のありました受診券について、別添のとおり交付します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 受給者番号 | 受診券交付番号 | 受診券交付年月日 | 備考 |
|  |  |  |  |  |