

様式第4(第4条関係)

受給者証番号		123456789	
こども	氏名	鹿児島 桜子	続柄
	生年月日	平成・令和 ○年 ○月 ○日	子
申請理由	① 紛失 2 破損 3 汚損 4 その他 ()		
誓約書			
紛失した受給者証を発見した場合は、速やかに返還するとともに今後の保管については、十分注意します。			
令和 ○年 ○月 ○日			
氏名 鹿児島 太郎			
鹿児島市長 殿			
【申請に必要な書類】 ・こどもの健康保険証の写し(コピー)			

注 破損又は汚損による再交付申請の場合は、旧受給者証を添付すること。