

様式第1号(第4条関係)

保養施設利用券等交付申請書

| | | | | | |
|--|--|---------|---------|-------------|--------|
| 保 養 施 設 名 | | | | 保養施設区分 | 第 種 |
| 利 用 期 間 | | 年 月 日から | | 年 月 日まで(泊) | |
| 利 用 者 名 簿 | | | | | |
| 氏 名 | | 性別 | 生 年 月 日 | | 被保険者番号 |
| 1 | | 男女 | 年 月 日 | | |
| 2 | | 男女 | 年 月 日 | | |
| 3 | | 男女 | 年 月 日 | | |
| 4 | | 男女 | 年 月 日 | | |
| 5 | | 男女 | 年 月 日 | | |
| 6 | | 男女 | 年 月 日 | | |
| 利 用 者 合 計 | | _____人 | | | |
| <p>上記のとおり利用券等の交付を受けたいので、富士見市後期高齢者医療被保険者保養施設利用補助要綱第4条の規定により申請します。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(あて先)富士見市長</p> <p style="text-align: right;">住 所</p> <p style="text-align: right;">代 表 者 氏 名</p> <p style="text-align: right;">電 話</p> | | | | | |