

記入例

別記第6号様式(第7条関係)

重度心身障害者医療費助成受給券返納届

●●年●●月●●日

南房総市長 宛

申請者 住 所 南房総市谷向100

氏 名 南総 花子

電 話 0470-36-1151

南
総

次の療養者の重度心身障害者医療費助成受給券を返納します。

受給者番号		111111										
療養者	フリガナ	ナンソウ タロウ										
	氏 名	南総 太郎										
	住 所	南房総市谷向100										
	生 年 月 日	●●年●●月●●日										
	個 人 番 号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2
返納の理由	該当する項目に○をしてください。 1 転出(転出先) 2 死亡 3 その他()											