(記入例)

申立書

対象児童〇〇の乳幼児・子ども医療費受給者証について、令和〇年〇月〇日に紛失・破棄した為、返却することができません。

(紛失の場合) 受給者証が見つかった場合は、速やかにこども課へ返却します。

(あて先) 橋本市長

令和 年 月 日

申立者 住所 橋本市

電話番号

氏名