

乳幼児及び子ども医療費受給資格証再交付申請書				
保 護 者	氏 名	金山 太郎	生年月日	S51年 1月 3日
	住 所	福島県大沼郡金山町大字川口字谷地XXX番地	子どもとの続柄	父
	加入保険	国民健康保険、社会保険、国保組合 等		
	記号番号	金・890		
	保険者名	新潟県国民健康保険、金山広域商業健康保険組合 等		
子 ど も	氏 名	金山 一郎	生年月日	H22年 5月 10日
	住 所	金山町大字川口字森ノ上XXX番地		
乳幼児及び子ども医療費受給資格証を亡失(き損)したので再交付されたく申請します。				
令和7年 12月 1日				
金山町長 様				
申請者 住 所 福島県大沼郡金山町大字川口字谷地 XXX番地				
氏 名 金山 太郎				