

(親)福祉医療費受給者証交付申請書
兼福祉医療費受給者資格変更・喪失届書

[illegible]

受給者証受領年月日	令和 年 月 日
-----------	-------------------------

新規認定決裁日		令和 年 月 日			年 金 手 当 等	
資 格 取 得 日		令和 年 月 日			☐ 遺族基礎年金 ☐ 申請中	
決 裁	課 長	担当長	担 当		☐ 児童扶養手当 ☐ 受給中	
					☐ その他	

