

<<記入例>>

医療費内訳交付申請書

記入した日

那覇市長 殿

令和 年 月 日

申請者 (国保世帯の方)	被保険者証番号		那国 999978	
	住所	那覇市泉崎1丁目2番3号		
	ふりがな	なは たろう		電話 :080-0000-0000
	氏名	那覇 太郎		S〇〇年 〇月 〇日
代理人 記入した人	住所	那覇市泉崎1丁目2番4号		
	ふりがな	なは はなこ		電話 :090-0000-0000
	氏名	那覇 花子		
	申請者との関係	1. 住民票同一世帯 2. その他 (姉)		
使用目的				必要な部数
医療費控除のため ()				1 部

◎窓口に来る方の本人確認ができる証明書（運転免許証，住民基本台帳カード 等）を提示して下さい。

本人確認		受付者	
免・保・学・他 ()	本籍・他 ()		