第　　　　　号

年　　月　　日

　　　（転入前市町村長）　　様

長洲町長

未熟児養育医療の認定に伴う書類提供依頼書

　下記の者の標記認定に伴い、貴市町村が保有する関係書類の写しをご提供いただきますよう、同意書を添えて依頼します。

記

　１　申請者住所

　　（転入前住所）

　２　申請者氏名

　３　子ども氏名

　４　関係書類名　　　　　①養育医療意見書

　　　　　　　　　　　　　②世帯調書

　　　　　　　　　　　　　③世帯階層区分の認定に必要な書類