様式第5号（第7条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 決裁 | 決裁 | 課長 | 係長 | 係 | 受付 | 年　　月　　日 |
|  |  |  |  | 決定 | 年　　月　　日 |
| 支給 | 年　　月　　日 |

寡婦医療費受給資格者証変更届

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受給資格者  証番号 | | |  | | 受給資格者  氏名 |  | | 男・女 |
| 変更事項 | 変更事由 | | |  | | | | |
|  | | | 新 | | | 旧 | |
| 氏名 | | |  | | |  | |
| 住所 | | |  | | |  | |
| 保険  加入 | 記号番号 | |  | | |  | |
| 保険者名 | |  | | |  | |
| 上記のとおり変更が生じたので、受給資格者証を添えてお届けします。  年　　月　　日  椎葉村長　殿  届出人　住所  氏名　　　　　　　　㊞ | | | | | | | | |