

# 記載例

富山市妊産婦医療費受給資格証再交付申請書			
受給資格者	氏名	富山 花子	受給資格番号
			654321
	住所	富山市新桜町7番38号	
富山市妊産婦医療受給資格証を <b>破損</b> したので再交付を申請します。 亡失			
令和〇年〇〇月〇〇日			
↑申請日を記入してください			
申請者		住所	富山市新桜町7番38号
		氏名	富山 花子
(宛先) 富山市長			

地区センター