富山市こども医療費受給資格証再交付申請書					
保護	氏			名	富山 太郎 受給資格番号
者 等	住			所	富山市新桜町7番38号
こど	氏			名	富山 二郎
も	生	年	月	日	平成27年10月4日
富山市こども医療費受給資格証を損傷したので再交付を申請します。					

令和○○年○月○○日

住所 富山市新桜町7番38号

申請者

氏名 富山 太郎

(宛先)富山市長