

交付申請記入例

マル遠
マル施

交付申請書
 返還届 (施設入所用)

被保険者証の記号番号		旭12345678番	
世帯主	住所	旭川市 7条通9丁目48番地	
	氏名	国保太郎	
	電話番号	(0166) 25-6247	
[入所・返還] 年月日		平成 令和 5年 10月 1日	
返還の場合はその理由		<input type="checkbox"/> 退所 <input type="checkbox"/> 他保険加入 <input type="checkbox"/> その他 ()	
入所者	住所	(住民登録をする所、又は、している所) 〇〇市〇〇丁目〇〇番〇〇号	
	氏名	国保太郎	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	生年月日	昭和・平成・令和 26年12月30日	
※ 交付申請の場合は、施設名も記入してください。			
施設	名称	〇〇児童福祉施設	
	所在地	〇〇市〇〇丁目〇〇番〇〇号	
記入日 令和 6 年 4 月 1 日			
届出人 住所 旭川市 7条通10丁目48番地			
氏名 国保保子			
(あて先) 旭川市長		記入者	
	受付	審査	交付

返還記入例

マル遠
マル施

交付申請書
 返還届 (施設入所用)

被保険者証の記号番号		旭12345678番	
世帯主	住所	旭川市 7条通9丁目48番地	
	氏名	国保太郎	
	電話番号	(0166) 25-6247	
[入所・返還] 年月日		平成 令和 5年 10月 1日	
返還の場合はその理由		<input checked="" type="checkbox"/> 退所 <input type="checkbox"/> 他保険加入 <input type="checkbox"/> その他 ()	
入所者	住所	(住民登録をする所、又は、している所) 〇〇市〇〇丁目〇〇番〇〇号	
	氏名	国保太郎	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	生年月日	昭和・平成・令和 26年12月30日	
※ 交付申請の場合は、施設名も記入してください。			
施設	名称	記入不要	
	所在地		
記入日 令和 6 年 4 月 1 日			
届出人 住所 旭川市 7条通10丁目48番地			
氏名 国保保子			
(あて先) 旭川市長		記入者	
	受付	審査	交付