

申請者の本人確認書類の写し貼付用紙

受給者番号

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

受診者名

写しを重ならないように貼ってください。

申請者の住所が確認できる書類の写し（コピー）を貼付してください。

申請者と受診者の住所が異なる場合は、受診者の住所が確認できる書類の写しも貼付してください。

※なお、A4でコピーができている場合は、この部分に貼ることなく、そのまま提出いただいてもかまいません。