

転 入 届 出 書

年 月 日

和歌山県知事 様

申請者 住 所

氏 名

TEL. - () -

受給者との続柄

和歌山県の下記住所に転入しましたので、他府県で所持していた写しにより新たに受給者証の交付を受けたい旨を届出ます。

転 入 日	年 月 日			
受給 (登録) 者	氏 名		生年月日	年 月 日
	新住所	〒和歌山県 電話番号 ()		
登録医療機関 (訪問看護ステーション 県外保険調剤薬局含む)	名称	-----		
	所在地	-----		
	名称	-----		
	所在地	-----		
	名称	-----		
	所在地	-----		
	名称	-----		
所在地	-----			

- (注) 1 他府県で交付された医療受給者証の写し及び、住民票の写し等の住所及び転入日を確認できる書類を添付してください。
 2 登録医療機関については、医療受給者証を交付されていた方のみ記載してください。

保 健 所		本 庁	
受 付 印		受 付 印	