第1号様式（第２条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **葉山町妊婦歯科健康診査受診券申請書兼受領書**  　　年　　月　　日  葉山町長　殿  妊婦歯科健康診査実施要綱第２条の規定により、葉山町妊婦歯科健康診査受診券の交付を申請します。  住所  申請者氏名　　　　　　　　 　　（妊婦との関係　　　　　　　）  妊婦 氏名  電話番号   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   　　 個人番号 |
| 上記の妊婦歯科健康診査受診券を受領しました。    　令和　　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　妊産婦との関係（　　　　　　　　） |

①受診券は、再交付できません。

②受診券は、申請対象妊産婦以外の者に譲渡できません。

③未使用の補助券を換金、払い戻しすることはできません。

＊事務処理欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受診券を |  | 交付します。 |
|  | 交付しません。　（理由　　　　　　　　　　） |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 決裁 | 課長 | 課長代理 | 課長補佐 | 係長 | 係員 | 起案年月日 |  |
|  |  |  |  |  | 決裁年月日 |  |
| 交付年月日 |  |