

様式第 5 号（第 12 条関係）

年 月 日	
嬭恋村長 様	
受給者 住所 嬭恋村大字 番地 氏名	
難病患者見舞金受給者現況届	
次のとおり受給者証を添えて現況を届出ます。	
患 者	住 所 嬭恋村大字 番地
	氏 名
病 名	別添受給者証のとおり
治療している医療機 関の所在地と名称	別添受給者証のとおり