

年 月 日

(宛先) 野田市長

申請者 住 所
氏 名 ⑩

野田市養育医療の徴収金に係る申出書

野田市養育医療の徴収金の徴収に関し次のとおり申し出ます。

- 1 野田市子ども医療費の助成に関する規則第5条第1項の規定により助成されることとなる助成金を野田市養育医療の徴収金の徴収に充てること。
- 2 野田市養育医療費の徴収金又は野田市子ども医療費の助成金の決定に必要な個人情報を共有すること。

注 申し出る項目の番号を○で囲んでください。