**申　　請　　書（郵送用）**

　令和　　年　　月　　日

豊川市長　殿

申請者：　本人　・　代理人（続柄（　　　） 同一世帯　・　別世帯）

住　所：

氏　名：

生年月日　大正・昭和・平成　　　年　　　月　　　日

電話番号：

（申請者が代理人で別世帯の場合には委任状が必要です）

**下記についてお願いします。**・・・該当箇所に〇をご記入ください

1. 再 交 付 （理由→ 紛失　・　その他（　 　　　　　　　　　　　　　　　））
2. 交　　付 （理由→ 転入　・　その他（　 　　　　　　　　　　　　　　　））

**申請書類**・・・希望する書類の□にチェックをご記入ください

　□申請者本人　□申請者と別→（氏名　　　　　　 生年月日 T・S・H　　年　月　日）

**１　受診券**

□40受診券　　□がんクーポン（　乳 ・ 子宮　） □成人歯科健診受診券

**２　健康診査結果**（　　　　　年度分）

　　　□さつき健診　個人票（基本・肺・胃（バリウム）・大腸・前立腺）・胃（内視鏡）・乳・子宮・肝

□ミニドック　　□地域巡回　　□検診車（　　　　　）

**添付書類**

□ 本人確認ができるものの写し（マイナンバーカード、運転免許証、在留カードなど）本人・代理人

□ 返信用の８４円切手

□ 委任状・・・申請者が代理人の場合

処理欄（職員記入）

|  |  |
| --- | --- |
| 確認事項 | ●住基情報で申請者情報を確認し、対象者で間違いないですか？ →　□はい |
| ●郵送申請者の確認  1申請者が本人の場合　「免許証・保険証などの写しで本人確認しましたか？」　 →　□はい  2代理人の場合   1. 同一世帯の場合   「免許証　or 保険証などの写しで本人確認をしましたか？ 」→　□はい  「本人の免許証　or　保険証などの写しで本人確認しましたか」　　→　□はい   1. 別居家族の場合   「委任状はありますか？」→　はい　　※任意様式可  「免許証or 保険証などの写しで代理人の本人確認をしましたか？ 」→　□はい  「本人の免許証　or　保険証などの写しで本人確認しましたか」　　→　□はい   1. 第三者の場合   「委任状はありますか？」→　はい　　※任意様式可  「免許証or 保険証などの写しで代理人の本人確認をしましたか？ 」→　□はい  「本人の免許証　or　保険証などの写しで本人確認しましたか」　　→　□はい |
| 交付・郵送処理者：　健康管理係（　　　　　　） |