

養育医療給付申請遅延理由書

年 月 日

(宛先) 飯能市長

住 所: _____

氏 名: _____

お子様の氏名

_____についての養育医療給付申請書の提出が、下記の理由により遅れました。

よろしくお取り計らいの程、お願いします。

記

☐ 養育医療意見書の作成・受取りに時間を要したため

☐ その他

[]