

送付書類チェックシート

【送付書類】

<input type="checkbox"/>	医療福祉費支給申請書
<input type="checkbox"/>	医療機関等が発行する領収書

【送付先】（切り取って宛先にお使いください。）

〒307-8501 茨城県結城市中央町二丁目3番地 結城市役所 市民生活部 保険年金課 宛
--

【問合せ先】

結城市役所 市民生活部 保険年金課 医療福祉係
電話：0296-32-1111（代表）
内線：1104，1105