様式第10号(第15条関係)

|  |
| --- |
| 老人保健法による認定証明書交付申請書　　　　　年　　月　　日　　　　　都(道府県)　　　　　　市(区町村)に転出するの |
| で、 | 老人保健法第25条第1項第2号の障害認定証明書老人保健法施行令第14条第5項の特定疾病認定証明書 | の交付を申請します。 |
| 　　　　　年　　　月　　　日申請者　旧住所　　　　　　　　　　　　新住所　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　㊞　　出雲市長　　　　様 |