

补领《出生医学证明》申请报告

我（儿子、女儿）_____的《出生医学证明》
（编号：_____）因_____原因，现在正
式申请补领《出生医学证明》。

以上信息真实准确，如有任何法律责任和纠纷，由我自
己承担。

特此报告

申请报告人（签名并按手印）_____

年 月 日