別記様式第１７号（第８条関係）

受給者証再交付申請書

　　　令和　　　年　　月　　日

　(宛先) 和歌山市福祉事務所長

　　　　　(和歌山市保健所長)

　地域生活支援事業受給者証の再交付を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受給者証番号 | |  | |  | | | |
| 申請者  (受給者) | 氏名 | 個人番号： | | 生年月日 | | 年　　月　　日 | |
| 住所 | 電話番号 | | | | | |
| 対象児童 | | 氏名 | 個人番号： | | 生年月日 | | 年　　月　　日 |
| 申請者との  続柄 | |  |
| 申請の理由 | | □　破損　□　汚損　□　紛失 | | | | | |
| 備考 | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 起案日 | ・　　・ | | | 決裁日 | ・　　　・ | | 施行日 | ・　　・ | |
| 受理してよろしいか。 | | |  | | | | | | |
| 課長 | | 副課長 | 班長 | |  |  | 担当 | | 入力確認 |
|  | |  |  | |  |  |  | |  |