

受給者証再交付申請書

年 月 日

武蔵野市長 殿

次のとおり受給者証の再交付について申請します。

受給者証 の 種 類		受給者 証番号	
---------------	--	------------	--

フリガナ		生年月日	年 月 日
支給（給付）決定 障害者（保護者） 氏 名	個人番号：		
居住地	郵便番号		
	電話番号		
フリガナ		続柄	
支給決定に係る 児 童 氏 名	個人番号：	生年月日	年 月 日

申請書提出者	<input type="checkbox"/> 申請者本人 <input type="checkbox"/> 申請者本人以外（下の欄に記入）		
フリガナ		本人との 関 係	
氏 名			
住 所	郵便番号		
	電話番号		

申請の理由	1 汚損                      2 紛失                      3 その他
	（ 具体的な状況 ）

※ 従前使用していた受給者証を添付すること（紛失の場合を除く。）。