

受給者証再交付申請書

年 月 日

武藏野市長 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 支給（給付）決定 障害者（保護者） 氏名	個人番号：	生年月日	年 月 日
居住地	郵便番号 電話番号		
フリガナ 支給決定に係る 児童氏名	個人番号：	続柄 生年月日	年 月 日
住 所	郵便番号 電話番号		

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 氏名		本人との 関係	
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。）。