

受給者証再交付申請書

年 月 日

[illegible]

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	〒 - 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	☐ 申請者本人 ☐ 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	〒 -		
	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。（紛失を除く。）