

支給認定証再交付申請書

令和 年 月 日

真庭市長 様

次のとおり、支給認定証の再交付を申請します。

申請者 (保護者)	フリガナ												
	氏 名 (自署または記名押印してください)												
	個人番号(12桁)												
	生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日											
	住 所	〒											
	連絡先	☐ 自宅 ☐ 携帯 ☐ その他() - -											
子どもの氏名		個 人 番 号(12桁)						続柄	生年月日				
									令和 年 月 日				
									令和 年 月 日				
									令和 年 月 日				
申請の理由		☐ 紛失 ☐ 破損 ☐ 汚損 ☐ その他()											

(注) 1 破損・汚損の場合は、支給認定証を添えて申請してください。
2 支給認定証の再交付を受けた後、紛失した支給認定証を発見した場合は速やかに返還してください。

受け付けた担当者により、下記の確認方法等に○をしてください。

証 処 理 欄	交 付	窓口 ・ 郵送 ・ 園交付 (/)	
	回 収	済 ・ 未 (/)	
	番号確認	1 個人番号カード 2 通知カード 3 住民票写し	
	身元確認 (番号確認で 2、3の場合)	いずれか一つ 免許証 ・ 旅券 ・ その他() いずれか二つ 保険証 ・ 後期高齢証 ・ 介護保険証 年金手帳 ・ その他()	