施設等利用給付認定通知書再交付申請書

守山市長　　あて

　次のとおり施設等利用給付認定通知書の再交付を申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 申請年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 申請者氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 申請者住所 | 電話番号　　　（　　　） |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設等利用給付認定子ども | 認定番号 |  |  |  |
| ふりがな |  |  |  |
| 子どもの氏名 |  | 生年月日 | 　　　年　月　日 |
| 性　　別 | 男・女 |
| 個 人 番 号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 住所 | ※申請者住所と同一の場合は記入不要 |

|  |  |
| --- | --- |
| 申請の理由 | 　１ 紛失・消失　　２ 破損・汚損　　３ その他（　　　　　　） |

※市処理欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受　付 | 確認資料 | 通知書交付方法 | 摘　要 |
|  | 免　許　証被保険者証そ　の　他(　　　　) | 手　交郵送等その他(　　　　) |  |