

受給者証再交付申請書

つくば市長 宛て

次のとおり受給者証の再交付を申請します。

		受給者証に記載されている保護者様の名前		年 月 日
申請者	フリガナ			
	氏名	筑波 太郎	生年月日	S60年 8月 4日
	個人番号	9999999999999999	受給者証番号	0000012345
	居住地	〒305-8885 つくば市研究学園1丁目1番地		電話番号 090-XXXX-XXXX
	フリガナ	お子様の名前		
	給付決定に係る児童氏名	筑波 一郎	生年月日	H27年 10月 20日
	個人番号	0000000000000000	続柄	子
申請の理由		(例) 紛失のため 汚損のため など		

備考

- 1 受給者証を破り、又は汚した場合の申請については、現在お持ちの受給者証を添付してください。
- 2 再交付を受けた後、失った受給者証を発見したときは、速やかにつくば市に返還してください。

申請書提出者	<input type="checkbox"/> 届出者本人 <input checked="" type="checkbox"/> 届出者本人以外 (下の欄に記入してください)		
フリガナ	ツクバ ハナコ	申請者との関係	妻
氏名	筑波 花子		
住所	〒305-8885 つくば市研究学園1丁目1番地		電話番号 090-XXXX-XXXX

※申請書を提出してくださる方のお名前をご記入ください。  
郵送の場合は、「□申請者本人」へのチェックのみで申請可能です。