

様式第11号(第6条関係)

障害福祉サービス受給者証等再交付申請書

津山市長 殿

申請日 年 月 日

次のとおり障害福祉サービス受給者証等の再交付を申請します。

受給者証の種類	1 障害福祉サービス受給者証 2 地域相談支援受給者証 3 療養介護医療受給者証	受給者証番号	
---------	--	--------	--

申請(届出)者	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏名		個人番号	別紙 有 ・ 無
	居住地	〒 電話番号		
児童の場合	フリガナ		続柄	
	支給決定に係る児童氏名		生年月日	年 月 日
			個人番号	別紙 有 ・ 無
申請の理由	1 汚損 2 紛失 3 その他 具体的な状況 ()			

備考

- 1 受給者証を破り、又は汚損した場合の申請については、現在所持している障害福祉サービス受給者証等を添付してください。
- 2 再交付を受けた後、失った障害福祉サービス受給者証等を発見したときは、速やかに津山市に返還してください。

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		申請者との関係	
氏名			
住所	〒 電話番号		