

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	印		
	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
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	☐ 申請者本人 ☐ 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		