

様式第10号(第11条関係)

年 月 日

(宛先) 鯉ヶ沢町長

支給認定保護者氏名 _____ 印

支給認定証再交付申請書

次の児童について、支給認定証の再発行を申請します。

当該申請に係る 児童の氏名及び 生年月日		
支給認定保護者 との続柄		
支給認定証番号		
申請理由	破損	破損の理由を記入してください。
	紛失	紛失の理由を記入してください。
申請理由発生日		

備考

- 1 支給認定証を破損した場合の申請については、その支給認定証を添付してください。
- 2 支給認定証の再交付を受けた後、失った支給認定証を発見したときは、速やかに鯉ヶ沢町役場まで返還してください。