

様式第9号 (第11条関係)

支給認定証再交付申請書

年 月 日

(宛先) 湖西市長

保護者 住所
氏名
TEL

支給認定証の再交付について次のとおり申請します。

ふりがな 児童氏名			
生年月日		保護者との続柄	
申請の理由	1 破損・汚損 2 紛失 3 その他（ ）		

注 1 破損・汚損の場合は、支給認定証を添えて申請してください
2 紛失の場合で、再交付後に紛失した支給認定証を発見した場合は、速やかに返還してください。