

記入例

(様式第11号)

受給者証再交付申請書

(あて先) 高槻市長

令和 6年 12月 2日

受給者証の再交付について申請します。

わからない場合は記載不要です。

受給者証の種類	<input checked="" type="radio"/> 1 通所受給者証 <input type="radio"/> 2 肢体不自由児通所医療受給者証	受給者証番号	
---------	---	--------	--

フリガナ	タカツキ ハナコ	生年月日	大正 昭和 平成 令和 〇〇年〇月〇日
給付決定保護者氏名	高槻 花子 印		
個人番号			
居住地	〒569- 高槻市 〇〇町〇番〇号 電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇		
フリガナ	タカツキ タロウ	続柄	
給付決定に係る児童氏名	高槻 太郎	生年月日	平成 令和 〇〇年〇月〇日
個人番号			

申請書提出者	<input checked="" type="checkbox"/> 給付決定保護者(本人) <input type="checkbox"/> 給付決定保護者以外(下の欄に記入)	
フリガナ		本人との関係
氏名		
住所	〒569- 高槻市	申請者ご本人の場合は、ここに☑を入れていただければ、この枠内の氏名・住所等の記入は不要です。
		電話番号

申請の理由	1 汚損 具体的な状況	<input checked="" type="radio"/> 2 紛失	3 その他
-------	----------------	---------------------------------------	-------

※従前使用していた受給者証を添付すること。(紛失を除く)