

# 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 7年 4月 7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 ○○年○月○日
給付決定保護者氏名	高槻 花子		
個人番号			
居住地	〒569 - ○○○○ 高槻市 ○○町○番○号 電話番号 ○○○ ○○○ ○○○○		
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 ○○年○月○日
個人番号			

申請書提出者	<input checked="" type="checkbox"/> 給付決定保護者(本人)    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。

申請の理由	<input type="checkbox"/> 1 汚損 具体的な状況	<input checked="" type="checkbox"/> 2 紛失	<input type="checkbox"/> 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)