様式第6号(第7条関係)

受給者証再交付申請書

年　　月　　日

小浜市長　　　様

住 所

申請者　　氏 名　　　　　　　　　㊞

個人番号

次のとおり受給者証の再交付を申請します。

受給資格者	住所 氏名 個人番号	
保護者	住所 氏名 個人番号	
受給者番号		
申請者の理由		1 破 損 2 汚 損 3 亡 失
備考		