様式第３５号（第７１条関係）

年　　月　　日

美濃加茂市長　（氏　名）　宛

地域生活支援事業受給者証再交付申請書

受給者証の再交付について申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| サービスの  種類 | １　移動支援事業  ２　地域活動支援センターⅡ型  ３　地域活動支援センターⅢ型  ４　訪問入浴サービス事業  ５　日中一時支援事業 | | | | 受給者証  番号 | |  | |
|  | | | | | | | | |
| フリガナ | | |  | 生年  月日 | | 年　　 月　　 日 | | |
| 支給決定障害者  （保護者）氏名 | | |  |
| 居住地 | | | 〒  美濃加茂市  電話番号 | | | | | |
| フリガナ | | |  | 続柄 | |  | | |
| 支給決定に係る  障害児氏名 | | |  | 生年  月日 | | 年　　 月　　 日 | | |
|  | | | | | | | | |
| 申請書提出者 | | □ 申請者本人　　　□ 申請者本人以外（下の欄に記入） | | | | | | |
| フリガナ | |  | | 本人との関係 | | | |  |
| 氏　　名 | |  | |
| 住　　所 | | 〒  美濃加茂市  電話番号 | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 申請の理由 | | １　汚損　　２　紛失　　３　その他 | | | | | | |

　※従前使用していた受給者証を添付してください。（紛失を除きます。）