第４号様式（第15条第２項）

（表）

支給認定証再交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

香取市長　　　　　　　　　様

次のとおり支給認定証の再交付を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 保護者 | フリガナ |  | | | 生年月日 | | 年　　月　　日 |
| 氏名 |  | | |
| 居住地 | （郵便番号　　　　―　　　）  電話番号 | | | | | |
| 法人 | フリガナ |  | | | | | |
| 名称 |  | | | | | |
| 主たる事務所の所在地・  連絡先 | （郵便番号　　　　―　　　　）  　　　　　都道　　　　　　　　　郡市  　　　　　府県　　　　　　　　　区  （ビルの名称等）  電話番号 　　　　　　　　　　FAX番号  E-mailアドレス | | | | | |
| 代表者の職名・氏名 | 職名 |  | フリガナ | |  | |
| 氏名 | |  | |
| 申請に係る教育・保育給付認定子どもの居住地 | （郵便番号　　　―　　　）  電話番号 | | | | | |
| フリガナ | | |  | | | 続柄 | |  |
| 申請に係る教育・保育  給付認定子ども氏名 | | |  | | | 生年月日 | | 年　　月　　日 |

（裏）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請書提出者 | □教育・保育給付認定保護者  　□教育・保育給付認定保護者以外（下の欄に記入すること。） | | |
| フリガナ |  | 本人との関係 |  |
| 氏名 |  |
| 住所 | （郵便番号　　　　―　　　　）  電話番号 | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 申請の理由 | １　破損　　　２　汚損　　　３　紛失　　　４　その他  　（具体的な状況） |

※　これまで使用していた支給認定証を添付してください（紛失した場合を除く。）。