

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 —) 都道府県 市区 (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。）。