

第19号様式（第14条・第17条の12関係）

受給者証再交付申請書

(宛先)中央区長

年 月 日

受給者証の再交付について申請します。

| | | | | |
|--------------|---|--------------|------------|--|
| 受給者証 の種 類 | 1 | 障害福祉サービス受給者証 | 受給者 証番号 | |
| | 2 | 地域相談支援受給者証 | | |
| | 3 | 療養介護医療受給者証 | | |

| | | | | |
|------------------|-------|-----------|----------|-------|
| (支給決定障害者 保護者) | ふりがな | | 生年 月日 | 年 月 日 |
| | 氏 名 | | | |
| | 個人番号 | | | |
| | 居 住 地 | 〒 電話番号 | | |
| 支給決定に 係る児童 | ふりがな | | 続柄 | |
| | 氏 名 | | 生年 月日 | 年 月 日 |
| | 個人番号 | | | |

| | | | |
|--------|---|------------|--|
| 申請書提出者 | <input type="checkbox"/> 申請者本人 <input type="checkbox"/> 申請者本人以外（下の欄に記入） | | |
| ふりがな | | 本人と の関係 | |
| 氏 名 | | | |
| 住 所 | 〒 電話番号 | | |

| | |
|-----------|---|
| 申 請 の 理 由 | 1 汚損 2 紛失 3 その他 |
| | 具体的な状況 () |

※ 従前使用していた受給者証を添付すること。（紛失を除く。）