

第6号様式（第8条関係）

受給資格証再交付申請書

年 月 日

香芝市長

住 所

氏 名

電話番号

次のとおり受給資格証の再交付を申請します。

受給資格証 受給者番号		
受給者	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	氏 名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	個人番号	
申請理由	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> その他（ ）	

備考

- 1 破損のため再交付を受ける場合は、破損した受給資格証を添付してください。
- 2 紛失のため再交付を受けた後、紛失した受給資格証を発見したときは、早急に返還してください。