様式第9号(第12条関係)

教育・保育給付認定証再交付申請書

年　　月　　日

上勝町長　殿

保護者　住所
氏名　　㊞
生年月日
個人番号
連絡先

次のとおり，教育・保育給付認定証の再交付について申請します。

フリガナ 子どもの名前					
生年月日		個人番号		続柄	
申請の理由	1　破損・汚損　　2　紛失 3　その他(　　)				

1　破損・汚損の場合は，教育・保育給付認定証を添えて申請してください。
2　紛失の場合で，再交付後に紛失した教育・保育給付認定証を発見した場合は，速やかに返還してください。