

年 月 日

支給認定証再交付申請書

高岡市長 あて

(保護者)

保護者氏名	
-------	--

次のとおり申請します。

申請児童	氏名		生年月日	
			年	月 日生
支給認定証番号				
利用施設名				
保 護 者	住所			
	生年月日	年	月	日生
	連絡先			
申請理由		1 破損 2 紛失 3 その他（ ）		
		※破損及び紛失等の状況を詳しく記入してください。		
申請理由発生日		年	月	日