

第 12 号様式 (第 14 条関係)

年 月 日

蒲郡市長 様

届出者	住所	蒲郡市
	氏名	

障害福祉サービス受給者証・地域生活支援事業受給者証  
再交付申請書

次のとおり受給者証を再交付してください。

受給者証番号	障害福祉サービス	No.		
	地域生活支援事業	No.		
支給決定障害者(児)氏名		性別	男・女	
居住地	<input type="checkbox"/> 届出者住所と同じ 蒲郡市			
生年月日		年	月	日
再交付申請の理由	1 紛失したため			
	2 汚損したため			
	3 その他			
	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			

- ※ 受給者証が破損し、又は汚れた場合は、受給者証も一緒に提出してください。
- ※ 失った受給者証が発見されたときは、市へ返還してください。