

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		
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 _____ _____ _____	

- ※ 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。