別記様式第11号（第12条関係）

施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定証再交付申請書

年　　月　　日

和　寒　町　長　　様

次のとおり施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定証の再交付を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 教育・保育給付認定  保護者 | ふりがな |  | | | 生年月日 | | | 連絡先 | |
| 氏　　名 | ㊞  法人にあっては、名称及び代表者の氏名 | | | 年　月　日 | | |  | |
| 居住地 | 法人にあっては、主たる事務所の所在地及び当該申請に係る小学校就学前子どもの居住地 | | | | | | | |
| 申請に係る小学校就学前  子ども | ふりがな | | 生年月日 | 年齢 | | 性別 | 教育・保育給付認定保護者との続柄 | | 支給認定証番号 |
| 氏　　名 | |
|  | | 年　月　日 |  | | 男・女 |  | |  |
|  | |
|  | | 年　月　日 |  | | 男・女 |  | |  |
|  | |
|  | | 年　月　日 |  | | 男・女 |  | |  |
|  | |
|  | | 年　月　日 |  | | 男・女 |  | |  |
|  | |
| 申請理由 | １　紛失　　２　破損・汚損　　３　その他（　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | |

（注）１　「申請理由」欄は、該当する番号を○で囲んでください。該当する番号が「３その他」

であるときは、具体的な理由を記載してください。

　　　２　申請理由が「２　破損・汚損」であるときは、支給認定証を添付してください。