

地域生活支援事業利用決定通知書 再交付申請書

年 月 日

(宛先) 金沢市社会福祉事務所長

申請者 住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

電話番号 () -

私は、先に地域生活支援事業利用決定通知書の交付を受けましたが、
紛失
破損したので、
汚損
再交付を申請します。