

障害福祉サービス受給者証等再交付申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

再交付申請する受給者証に○を付けてください。

押印不要です。

個人番号(マイナンバー)を記載してください。  
 ※個人番号カード、障害者手帳、運転免許証、  
 旅券その他の本人確認ができる書類を提示する  
 場合は、個人番号の記載は不要です。

(宛先) 金沢市社会福祉事務所長

受給者証の再交付について申請します。

受給者証の種類	① 障害福祉サービス受給者証 2 地域相談支援受給者証 3 療養介護医療受給者証	証番号	11111
---------	--	-----	-------

18歳以上の方は、利用者「本人名」で、  
 18歳未満の方は「保護者名」で記入して下さい。

出 者	決定障害者(保護者)氏名	カナザワ タロウ 金沢 太郎	個人番号:	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日	
	居住地	〒920-0000 金沢市広坂1-1-1 アパート102号					電話番号: 076-220-2289

フリガナ	カナザワ イチロウ	生年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日
支給決定に係る児童氏名	金沢 一郎	続柄	子
	個人番号:	2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	

申請書提出者	<input type="checkbox"/> 申請者本人 <input checked="" type="checkbox"/> 申請者本人以外 (下の欄に記入)		
フリガナ	カナザワ ハナコ	申請者との関係	妻
氏名	金沢 花子		
住所	〒 - 申請者と同じ		

申請者以外の方が記入された場合は、  
 こちらにチェック(☑)を入れ、住所・氏名・  
 連絡先・続柄を記入してください。

申請の理由	1 汚損 具体的な状況 ② 紛失 3 その他
-------	------------------------------

備考

- 該当する□の中にレ印を付けてください。
- 交付を受けている受給者証を添付してください(紛失した場合を除きます。)
- 個人番号カード、障害者手帳、運転免許証、旅券その他の本人確認ができる書類を提示する場合は、個人番号の記載の必要はありません。

※市記入欄

確認欄	番号確認	番号カード ・ 通知カード ・ 住民票 ・ 端末 ・ その他 ( )	代理権確認	法定 ・ 委任状 ・ 本人発行
	本人確認	番号カード ・ 運転免許証 ・ 障害者手帳 ・ 旅券 ・ 保険証 (国保 ・ 後期高齢 ・ 介護) ・ 学生証 ・ その他 ( )		