

受給者証再交付申請書			
豊島区長		記入例	
年 月 日			
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	受給者証番号	
フリガナ	トシマ タロウ	生年月日	〇〇 年〇〇月〇〇日
支給（給付）決定 障害者（保護者） 氏 名	豊島 太郎	個 人 番 号	
居 住 地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 豊島区南池袋〇-〇〇-〇〇〇 電話番号〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
フリガナ		続柄	
支給決定に係る 児 童 氏 名		生年月日	年 月 日
個 人 番 号			
申請書提出者	☒ 申請者本人 ☐ 申請者本人以外（下の欄に記入）		
フリガナ		本人との関係	
氏 名	☒ してください		
住 所	〒 電話番号		
申請の理由	1〜3のいずれかを○で囲んでください。 1 汚損 2 紛失 3 その他 具体的な状況 3 その他 の場合は状況をご記入ください。		
※従前使用していた受給者証を添付すること。（紛失を除く。）			