様式第８号（第８条関係）

利用者証再交付申請書

つるぎ町長　殿

年　　月　　日

利用者証の再交付について申請します。

利用者証番号			
フリガナ 支給決定障がい者（保護者）氏名		生年月日	年　　月　　日
居住地	〒 電話番号		
フリガナ 支給決定に係る児童氏名		続柄	
		生年月日	年　　月　　日

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 氏名		本人との関係	
住所	〒 電話番号		

申請の理由	1　汚損　　2　紛失　　3　その他 （具体的な状況　　）

※従前使用していた利用者証を添付すること。（紛失を除く。）