様式第１０号

千葉市地域生活支援給付受給者証再交付申請書

（あて先）千葉市長

年　　月　　日

受給者証の再交付について申請します。

フリガナ		受給者証番号	
支給決定障害者（保護者）氏名			
住所又は居住地	〒　　－ 電話番号　　（　　）		
フリガナ		続柄	
支給決定に係る障害児氏名			

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			
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 〔　　〕

※従前使用していた受給者証を添付すること（紛失を除く。）。