

子どものための教育・保育給付 支給認定証再交付申請書

年 月 日

鹿児島市長 殿

支給認定証の再交付について次のとおり申請します。

保護者(申請者)	住所	
	氏名	
	個人番号	
なお、上記の申請及び個人番号の提供について、以下のものに委任します。 (上記の申請者が申請に来られない場合はご記入ください。)		
受任者(提出者)	住所	
	氏名	
	申請者との関係	
再交付申請に係る児童	氏名	続柄()
	生年月日	年 月 日
	個人番号	
	認定区分	<input type="checkbox"/> 1号(教育認定)利用 <input type="checkbox"/> 2号・3号(保育認定)利用
	氏名	続柄()
	生年月日	年 月 日
	個人番号	
	認定区分	<input type="checkbox"/> 1号(教育認定)利用 <input type="checkbox"/> 2号・3号(保育認定)利用
	氏名	続柄()
	個人番号	
	認定区分	<input type="checkbox"/> 1号(教育認定)利用 <input type="checkbox"/> 2号・3号(保育認定)利用
	申請理由	1 破損・汚損 2紛失 3 その他()

※破損・汚損の場合は、支給認定証を添えて申請してください。

※紛失の場合で、再交付後に紛失した支給認定証を発見した場合は、速やかに返還してください。

市記載欄	個人番号記載	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	①番号確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 個人番号が記載された住民票の写し等	<input type="checkbox"/> 無
	②身元確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 顔写真付き身分証明書(運転免許証等) <input type="checkbox"/> その他書類2つ	<input type="checkbox"/> 無

※施設記載欄

個人番号の記載	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
①番号確認書類	有 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 個人番号が記載された住民票の写し等	<input type="checkbox"/> 無
②身元確認書類	有 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 顔写真付き身分証明書(運転免許証等) <input type="checkbox"/> その他書類2つ	<input type="checkbox"/> 無
備考:		