

支給認定証再交付申請書

年 月 日

対馬市長 様

保護者氏名

次のとおり支給認定証の再交付を申請します。

| | | |
|-------------|---|--|
| 支給認定証番号 | | |
| 支給認定 子ども | 氏 名 | |
| | 生年月日 | |
| 支給認定 保護者 | 氏 名 | |
| | 生年月日 | |
| | 住 所 | |
| 申請の 理由 | 1 紛失 2 破損・汚損 3 その他() ※1 紛失した支給認定証を発見したときは、速やかに返還してください。 ※2 破損・汚損の場合は、その支給認定証を添付してください。 | |