施設型給付費・地域型保育給付費等
支給認定証再交付申請書

令和　　年　　月　　日

（あて先）富士市長

住　　所

申請者　氏　　名

電話番号

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定証の再交付を申請します。

<table>
<tr><td rowspan="2">利用児童</td><td>ふりがな</td><td></td><td>保護者との続柄</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td></td><td>生年月日</td><td>平成
令和</td><td>年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">申請の理由</td><td colspan="4">1　紛失・焼失　　2　破損・汚損　　3　その他（　　）</td></tr>
</table>

※紛失・焼失以外の理由の場合は、支給認定証を添付してください。

※再交付後に、失っ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。