様式第４号（第９条関係）

年　　月　　日

（あて先）胎内市長

（申請者）

住所　　胎内市

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

胎内市子育て応援カード再交付依頼書

胎内市子育て応援カードについて再交付を受けたいので、次のとおり依頼します。

|  |  |
| --- | --- |
| 世帯主氏名 | □申請者と同じ |
| 住所 | □申請者住所と同じ |
| 再交付の事由 | □破損又は汚損　　□紛失　　□その他（　　　　　　　　　　） |
| 備考 |  |

注１　再交付の事由が「破損又は汚損」の場合は、破損したカードと引き換えによる再交付となります。

２　再交付の事由が「紛失」の場合は、１年度につき１回限り再交付を受けることができます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ※市記載欄 | 台帳番号 |  | 受付印 |
| カード交付状況 | □交付済【　　　　年　　月　　日】  □郵送　【　　　　年　　月　　日】 |