

様式第8号（第13条関係）

堺市重度訪問介護利用者等大学修学支援事業受給者証再交付申請書

堺市長殿

年月日

受給者証の再交付を受けたいので、堺市重度訪問介護利用者等大学修学支援事業実施要綱第13条の規定により申請します。

受給者 証番号	
------------	--

フリガナ		生年 月日	年月日
支給決定障害者 氏名			
居住地	〒  電話番号		

申請書提出者	<input type="checkbox"/> 申請者本人 <input type="checkbox"/> 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		
-------	-------------------------------------------------------------	--	--

注意 従前使用していた受給者証を添付すること。（紛失を除く。）