

平成 年 月 日

支給認定証交付申請書

米沢市長 あて

届出者

氏 名 ㊟

住 所 米沢市

支給認定保護者との関係：本人 ・ 本人以外 ()

電話番号 - -

次のとおり支給認定証の交付を申請します。

支給認定 保護者	住 所			連絡先電話
		※届出者と同じ場合は、同上と記入してください。		
	フリガナ			生年月日
	氏 名			平成 昭和 年 月 日
児 童	フリガナ		続柄	生年月日
	氏 名		・子 ・その他 ()	平成 年 月 日
支給認定者番号 (変更申請の場合のみ記入)		000000000000 () ※下4桁をご記入ください。		

【市役所処理欄】

システム入力日	入力	確認
認定証発行日	発行	確認