

受給者証
異動届兼再交付申請書

(申請先) 横浜市 区長 (記入した人) 本人との関係 ()

住所
氏名 電話

次のとおり届け出ます。

*太枠の中を記入してください。
(※1)障害者の場合は利用者本人、児童の場合はその保護者を記入してください。
年 月 日

申請者 (※1)	フリガナ		受給者番号	
	氏名	印		
	現在の住所 (居住地)	〒	(保護者の場合で再交付の場合)個人番号	
			電話番号	
利用者	フリガナ		生年月日	
	氏名	□申請者と同じ	年 月 日	
	現在の住所 (居住地)	〒	(再交付の場合)個人番号	
			電話番号	
異動・再交付理由		1 住所変更 2 氏名変更 3 市外転出 4 死亡 5 その他()		
異動・再交付日		年 月 日		
新住所 (市内・市外 転出の場合)		〒		
氏名変更の場合		(旧) → (新)		

*これより下の欄は、記入しないでください。(個人番号の提供があった場合にチェック)

	番号	本人	代理人
保護者			
利用者			

処 理	年 月 日	□起案 □供覧		記 号			受 付
	年 月 日	決裁又は供覧済み		保存期間・追番号		年一	
		課長	係長	担当者	旧証回収	入力・発行	